



CENTRO
MARIA AUXILIADORA

Elías Flores Castellanos ¹

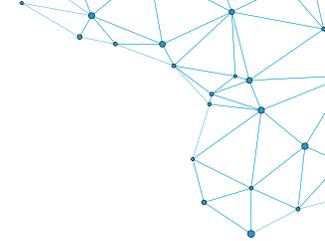
Resumen

La rotación internacional es considerada, como una oportunidad de crecimiento para los médicos en formación ya que les permite aumentar sus conocimientos, mejorar habilidades y actitudes. De acuerdo con algunos autores el objetivo de realizar una rotación internacional es experimentar la práctica en ambientes distintos a los propios aprovechando las características propias del lugar de rotación. El siguiente trabajo es una exposición de la experiencia de una rotación internacional entrante realizada en la Especialización en Gestión de la Calidad y Auditoría en Salud, del Instituto de Gerencia y Gestión Sanitaria en Unisanitas en el periodo comprendido entre julio y agosto del año 2023. Viendo la experiencia de forma retrospectiva en el marco de las diferentes fases descritas de la rotación internacional y el impacto en la formación de un residente médico de la Especialidad de Calidad de la Atención Clínica, la rotación genera

un impacto positivo en diferentes dimensiones de la formación. Desde el punto de vista de la planeación, la formalización del proceso y la confirmación con tres meses previos al inicio de la rotación permite un amplio margen de gestión para los insumos necesarios de la rotación internacional. En conclusión, el realizar una rotación internacional genera un valor e impacto positivo para el residente médico en formación desde una perspectiva personal además fortalece competencias transversales y disciplinares fundamentales para la formación y genera capital relacional importante para el futuro estudiante de esta especialidad. Finalmente considérese que la colaboración y la formalidad entre las instituciones es un punto fundamental para darle valor a la rotación y que no sólo sea un punto de adquisición de competencias, sino que también genere un valor curricular para el residente en formación.

Palabras Clave: Calidad, Competencias, Experiencia, Internacionalización, Rotación.

¹ Residente Médico de la Especialidad de Calidad de la Atención Clínica, Tecnológico de Monterrey Nuevo León México.



Abstract

The international rotation is considered, as a growth opportunity for physicians in training since it allows them to increase their knowledge, improve skills and attitudes. According to some authors, the objective of doing an international rotation is to experience practice in environments different from one's own, taking advantage of the characteristics of the place of rotation. The following work is an exposition of the experience of an incoming international rotation performed in the Specialization in Quality Management and Auditing in Health, of the Institute of Management and Health Management at Unisanitas in the period between July and August of the year 2023. Looking at the experience retrospectively within the different described phases of the international rotation and the impact on the training of a medical resident in the Specialty of Quality of Clinical Care, the rotation generates a positive impact on different dimensions of training. From the planning point of view, the formalization of the process and the confirmation three months prior to the beginning of the rotation allows a wide margin of management for the necessary inputs for the international rotation. In conclusion, doing an international rotation generates a positive value and impact for the medical resident in training from a personal perspective, it also strengthens transversal and disciplinary competencies that are fundamental for training and generates important relational capital for the future within this specialty. Finally, it should be considered that collaboration and formality between institutions is a fundamental point to give value to the rotation and that it is not only a point of acquisition of competencies, but also generates a curricular value for the resident in training.

Keywords: *Quality, Competencies, Experience, Internationalization, Rotation.*

Introducción

La rotación internacional es considerada, como una oportunidad de crecimiento para los médicos en formación ya que les permite aumentar sus conocimientos, mejorar habilidades y actitudes. De acuerdo con algunos autores el objetivo de realizar una rotación internacional es experimentar la práctica en ambientes distintos a los propios aprovechando las características propias del lugar de rotación. (Berger, 2014)

En palabras de Tutosaus (2007), “Las rotaciones son un medio extraordinario de ensanchar horizontes, de abrir los ojos a un nuevo espacio y aprender de él”, además de ofrecer la posibilidad de crear relaciones y experimentar la práctica desde otra perspectiva. (Tutosaus, 2007)

Drain y cols. (2009), reconocen los beneficios de las rotaciones internacionales, sin embargo, consideran necesaria la coordinación entre instituciones y reforzamiento de los programas de rotación, incluyendo planes curriculares específicos, determinando las capacidades y responsabilidades del residente y las obligaciones de la sede que los recibe. (Drain, 2009)

Gambrah-Sampaney y cols (2019), consideran que los programas de rotación internacional deben tener en cuenta las necesidades de la institución receptora siendo ésta la que defina las vacantes disponibles con base a sus propios recursos; además se debe asegurar que el médico residente cuente con la supervisión y guía de personal capacitado; los programas deben ser monitorizados tomando en cuenta la perspectiva del médico residente; y por último deben evaluarse los beneficios del programa así como el impacto de estos en la comunidad local. (Gambrah-Sampaney, 2019).

Los riesgos y beneficios que presentan las rotaciones internacionales para los médicos residentes y las instituciones que los reciben, en



el caso del médico residente los riesgos implican estar lejos del hogar, potencial riesgo de seguridad, dilemas en cuanto a la supervisión de su formación; los beneficios incluyen aumentar conocimientos, habilidades y actitudes, además de poder tratar con situaciones propias del lugar de rotación. Para la institución que recibe a los residentes los riesgos que deben considerarse son la necesidad de supervisar a los médicos en formación y el impacto sobre la población local; los beneficios son, entre otros, el intercambio de ideas y colaboración entre instituciones. (Berger, 2014).

Aproximaciones conceptuales y contextuales que soportaron la experiencia

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la calidad en los servicios de salud es definida como el aumento en la probabilidad de ocurrencia de los resultados en salud deseados para los servicios. De igual manera se definen dimensiones que corresponden a la prestación de un servicio de salud, expresado en la condición de Eficaz, el cual es el proporcionar los servicios ofrecidos con base en la evidencia; Seguro en función de evitar daños a los pacientes que están sujetos al servicio prestado y centrado en las personas, el cual es prestar el servicio según las necesidades, valores y creencias de las poblaciones beneficiadas. (Salud, 2022).

En estos términos se pretende que los servicios de salud prestados contengan las siguientes características para definirse como un servicio con calidad; ser oportunos, que se enfoca en la reducción de los tiempos de espera. Ser equitativos, que no tenga variación la calidad prestada según el tipo de género, etnia, entre otros. Ser integrado, poner a disposición toda la gama de servicios de salud necesarios. Ser eficiente, maximizar el beneficio de los recursos disponibles. (Salud, 2022).

La Especialidad de Calidad en la Atención Médica en México es un programa de reciente creación, el cuál nace del interés en formar profesionales de la salud, capaces de identificar y prevenir situaciones que pongan en riesgo la seguridad del paciente, y contribuir a mejorar los procesos que permiten otorgar una atención segura, efectiva, eficiente, con equidad, oportunidad y accesible. (Monterrey, 2021)

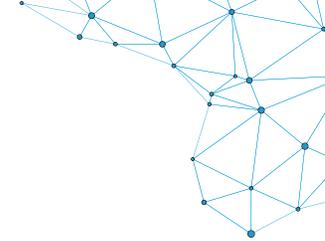
Existen pocas residencias comparables en el mundo, sin embargo, en la gran mayoría de los países se cuenta con programas enfocados en la mejora de la calidad de la atención por lo cual se busca que los residentes realicen estancias académicas en instituciones que se distinguen por altos niveles de calidad. (Monterrey, 2021)

En el caso del Programa Multicéntrico de Especialidad de Calidad en la Atención Clínica, históricamente se han hecho acuerdos para que los residentes mexicanos viajen tanto a Norteamérica y Suramérica, como a Europa. Estas rotaciones dan a los residentes la oportunidad de trabajar con grupos de excelencia y alto desempeño. (Monterrey, 2021).

En este contexto este artículo detalla la experiencia de una rotación internacional con movilidad entrante a la Especialización en Gestión de la Calidad y Auditoría en Salud, del Instituto de Gerencia y Gestión Sanitaria, de la Fundación Universitaria Sanitas - Unisanitas, comprendida entre julio y agosto del año 2023, con lo cual se describen a continuación las fases del proceso para la internacionalización y realización de la rotación:

Fase I - Planeación:

Esta fase se llevó a cabo con meses de anticipación, durante la misma se estableció el contacto institucional entre el Tecnológico de Monterrey y Unisanitas, con el fin de realizar la planeación de la pasantía, se recopiló la información necesaria y documentos soporte. De igual forma



se establecieron reuniones virtuales previas, para determinar metodologías de evaluación y necesidades de ambas instituciones. Se concretó la rotación con tres meses de anticipación y se envió el calendario de actividades una semana antes al inicio de la rotación internacional.

Fase II - Desarrollo de la rotación:

La pasantía o rotación tuvo una duración de 8 semanas, donde se estableció un programa de formación con dos enfoques. Uno práctico y otro teórico. Para el caso del componente práctico, se realizaron rotaciones en las clínicas pertenecientes a Colsanitas, las cuales fueron, Clínica Reina Sofía y Clínica Pediátrica; en estos escenarios se tuvo la oportunidad de estar en el área de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), específicamente participando del Proyecto de Implementación de Estándares relacionados a la UCI, de acuerdo con el Modelo de Acreditación de la Joint Commission International (JCI). Estas rotaciones tenían un horario de lunes a viernes de 7:00 hrs a 16:00 hrs.

En relación con el bloque teórico, se generó una programación de clases en modalidad presencial y virtual para el desarrollo de competencias específicas, relacionadas con la Especialización de Gestión de la Calidad y de Auditoría en Salud. Las estrategias pedagógicas y didácticas se realizaron mediante el modelo de Aprendizaje Basado en Problemas-ABP, donde se iniciaban las clases con casos relacionados a los temas que se imparten. Las clases tenían una duración de 4 horas por día y se tenían los días específicos de cada una de ellas. (Unisanitas, 2023).

Las asignaturas, como se denominan en el proyecto curricular de Unisanitas las Unidades Pedagógicas Didácticas (UPD), fueron las siguientes:

- Enfoque sistémico de la calidad.
- Auditoría de la calidad.

- Control y evaluación de la calidad.
- Modelo de atención y modelo de prestación de servicios.
- Sistema obligatorio de garantía de la calidad y humanización.
- Sistemas de información para la calidad.
- Proceso de salud y enfermedad.

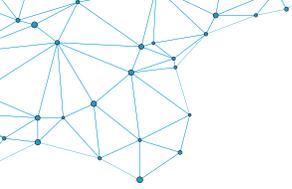
Se incluyeron en la parte teórica, actividades académicas adicionales a las clases programadas, como por ejemplo los “Miércoles del Instituto” las cuales se realizan al finalizar cada mes. Las clases del componente teórico tenían un horario de 18:00 hrs a 22:00 hrs.

De igual forma se incluyeron actividades de bienestar durante la rotación, las cuales se programan mediante invitaciones del área de bienestar o invitaciones personales del equipo del Instituto de Gerencia y Gestión Sanitaria.

Fase III - Evaluación:

En la última fase correspondiente a la evaluación, se valoró el impacto de la rotación mediante indicadores cuantitativos y cualitativos. Se establecieron calificaciones mensualmente de las UPD académicas, así como de la práctica hospitalaria, las cuales se llevaron de acuerdo con el formato de calificaciones del Tecnológico de Monterrey. La parte cualitativa de evaluación se realizó al final de cada UPD, así como internamente al ámbito práctico de los hospitales, con la jefe de servicio encargada de la UCI.

Al finalizar se realizó una reunión donde se establecieron acuerdos de cooperación entre ambas instituciones de rotación que permitirán tener un trabajo conjunto para futuras rotaciones internacionales.



Resultados: Reflexiones sobre la experiencia

Analizando la experiencia de forma retrospectiva durante las diferentes fases descritas anteriormente de la rotación internacional y el impacto en la formación de un residente médico de la Especialidad de Calidad de la Atención Clínica, es evidente que la rotación genera un impacto positivo en diferentes dimensiones de la formación. Desde el punto de vista de la planeación la formalización del proceso y la confirmación con tres meses previos al inicio de la rotación permite un amplio margen de gestión para los recursos necesarios de la rotación internacional.

Con relación a la fase de desarrollo, el integrar el ámbito teórico y práctico genera un gran valor para la rotación, ya que no sólo se retoman en la práctica aspectos específicos de la prestación del servicio en un contexto internacional diferente, si no que las evidencias en calidad son sutilmente diferentes según el contexto. Por lo cual conocerlas desde el inicio facilita la implementación y la gestión de diferentes proyectos con referencia a un contexto clínico internacional. De esta manera, para la formación del residente médico de calidad, el abordar temas como modelos de gestión, auditoría para el mejoramiento de la salud, sistemas de información o indicadores y salud pública, como se plantearon tanto desde el componente teórico como práctico de la rotación internacional, permitió no sólo reforzar el conocimiento si no también analizar los métodos de implementación.

Como resultado de la rotación internacional no sólo se generó la adquisición de nuevos conocimientos o puesta en práctica de conocimientos previos, sino que se causaron productos tangibles. Cada UPD, tenía como estrategia pedagógica la resolución de un taller y un producto entregable al final de esta, con los cuales se podía evidenciar el logro de las competencias esperadas. De igual manera se generaron notas

cuantitativas y cualitativas que permitieron valorar el desempeño de la rotación internacional.

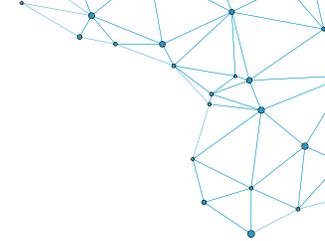
Se generaron vínculos y conexiones por parte del residente médico en formación, lo cual permite a futuro incrementar las perspectivas para la gestión y desarrollo de proyectos de impacto internacional, así como de conocimiento de diferentes regiones.

Los convenios establecidos entre las instituciones involucradas en la rotación no sólo producen valor con el intercambio del residente en formación si no también originan proyectos en conjunto que fortalecen el desarrollo de ambos programas académicos y el trabajo conjunto a futuro. Se enriquece el plan de estudios de la institución de origen para el residente en formación, a través de nuevos conocimientos, prácticas y vivencias, así como también con nuevos vínculos y contactos que le permiten crecer de manera integral.

Por último, pero no menos importante, como aporte a lo intercultural, se ocasiona un valor de bienestar y desarrollo personal, al desplegar entornos de bienestar que impulsen la convivencia y mejora la calidad de la estancia, que también tiene el enfoque cultural y de impacto social en la formación del residente en intercambio.

Discusión

La rotación internacional como se menciona es una experiencia que tiene un impacto positivo en el ámbito académico y social de un estudiante en formación, que también conlleva riesgos y gastos para ambas partes, implicadas en un convenio de internacionalización. Para el residente de Calidad en la Atención Clínica, hablando en temas de calidad, el rotar en la propuesta curricular del Instituto de Gerencia y Gestión Sanitaria de Unisanitas no sólo representa un valor agregado para la formación, si no que fortalece competencias necesarias para un futuro graduado de la especialidad.



Desde el misional docente, bajo la perspectiva del aprendizaje basado en problemas, la combinación de un componente teórico y práctico genera un valor importante para el correcto desempeño y obtención de las competencias planteadas para una rotación. El conocer el sistema de salud colombiano, sus aspectos principales y entender cómo se maneja el sistema de salud, permite desempeñarse de mejor forma en un contexto clínico. De igual forma el entender e implementar las competencias desarrolladas durante 2 años de especialidad en el Tecnológico de Monterrey, genera no sólo conocimiento si no competencias valiosas como el liderazgo.

Desde la experiencia propia en la rotación, es importante destacar un punto poco comentado anteriormente, las formas y metodologías de implementación. Si bien en calidad existe un sinfín de evidencias, éstas son similares en el trasfondo. Iniciando con la certificación de JCI dentro de la UCI de la clínica Reina Sofía, las cuales tuve la oportunidad de apreciar durante la práctica en Colombia, pero también en México. La gran diferencia entre la gama de evidencias que existen en la rama de la calidad hospitalaria o para la seguridad del paciente, es la forma de implementación. El tener en mente que las evidencias pueden llegar a ser las mismas pero las formas de implementarlas son completamente diferentes en múltiples contextos de diversos países, genera una importante pauta para el valor agregado de una rotación. (Súarez-Obando, 2018)

Un punto crítico de la formación son las metodologías de implementación y registro de las evidencias, tal es el caso de la UPD titulada auditoría para el mejoramiento de la calidad, en la cual se analizan estrategias propias de implementación para múltiples mejoras de la calidad de la atención para los servicios de salud. Todo este conocimiento adquirido permite que el residente del tercer año de formación de la especialidad pueda tener un enfoque hacia lo que va a realizar saliendo de esta o fortalecer las competencias que se tienen

pendientes previos al egreso. En el caso particular sirve de impacto positivo en la culminación del proyecto de tesis, con el cual se realizan los ajustes necesarios para concluir la especialidad cursada en el Tecnológico de Monterrey.

En lo que respecta a los aspectos de bienestar, incluir actividades físicas fue un punto importante para la evolución de forma adecuada de la rotación internacional, es importante la parte de socialización y sentir confianza al interactuar con un nuevo país, su cultura y nuevas personas. Lo anterior se traduce en el hecho que durante la rotación participé en entrenamientos y deportes, lo cual me permitió conocer personas del entorno y tomar mayor confianza al momento de desarrollar las actividades programadas en la rotación, sin duda sin todo lo anteriormente mencionado hubiera sido más complicado la socialización y la confianza para desempeñarme en esta experiencia.

En síntesis, el realizar una rotación internacional genera un valor e impacto positivo para el residente médico en formación desde una perspectiva personal y académica. Esta experiencia fortalece competencias transversales y disciplinares fundamentales para la formación y genera vínculos importantes para el futuro de esta especialidad. La colaboración y la formalidad entre las instituciones es un punto fundamental para darle valor a la rotación y que no sólo sea un punto de adquisición de competencias, sino que también genere un valor agregado a su plan curricular para el residente en formación.



Referencias

- Berger, J. J. (2014). International clinical rotations during U.S. residency training: Creating an accreditation council for graduate medical education-approved rotation. *J Anesth Clin Res*, 5-7.
- Drain, P. H. (2009). Global Health Training and International Clinical Rotations during Residency: Current Status, Needs, and Opportunities. *Acad Med*, 320-325.
- Gambrah-Sampaney, C. P. (2019). How Should Schools Respond to Learners' Demands for Global Health Training? *AMA Journal of Ethics*, 772-777.
- Monterrey, T. d. (2021). Posgrados y Educación Continua . Obtenido de Posgrados y Educación Continua : <https://maestriasydiplomados.tec.mx/posgrados/especialidad-en-calidad-de-la-atencion-clinica>
- Salud, O. M. (2022). www.who.int. Obtenido de www.who.int: https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1
- Suárez-Obando, F. (2018). Ciencias de la implementación: de la evidencia a la práctica. *Acta Medica Colombiana*, 207-216.
- Tutosaus, J. (2007). Rotaciones temporales en otros centros nacionales o extranjeros durante el periodo de residente: ¿Un deber y una necesidad? *Cir Andal*, 18, 56-61.
- Unisanitas. (2023). [unisanitas.edu.c](https://www.unisanitas.edu.c). Obtenido de [unisanitas.edu.c](https://www.unisanitas.edu.c): <https://www.unisanitas.edu.co/esp-gestion-calidad-auditoria-en-salud>