

## **Capítulo 7**

### **Recomendaciones para un Programa de Desarrollo Profesional Continuo**

#### **Introducción**

El Consorcio Global de Educación Pediátrica (GPEC) considera que el aprendizaje de un pediatra debe continuar durante el tiempo que dure su ejercicio profesional. El pediatra tiene la responsabilidad de seguir aprendiendo y mantener su competencia profesional para asegurar una atención mantenida de calidad. El Desarrollo Profesional Continuo (DPC) es un método por el cual un pediatra puede asegurar a sus pacientes un aprendizaje continuado y el mantenimiento de su competencia para un ejercicio profesional satisfactorio. Los pacientes y empleadores merecen la garantía de que los pediatras mantienen un alto nivel de competencia y dominio de la medicina pediátrica. De hecho, el DPC es importante para los reguladores (gubernamentales o no), la comunidad educativa médica, los pacientes y la profesión, como una forma de que los médicos demuestren su compromiso en la mejora y el aprendizaje mantenidos a lo largo de su vida profesional.

El GPEC ha llevado a cabo una lista básica de recomendaciones para desarrollar e implementar un programa estándar de DPC. Estas recomendaciones sirven de guía tanto para un programa de DPC a nivel nacional como institucional. El lector puede obtener documentación de apoyo en la lista de referencias al final de este capítulo.

#### **Definiendo el Desarrollo Profesional Continuo**

La definición de DPC que sigue el GPEC es :

El DPC es un proceso por el cual los pediatras identifican sus necesidades formativas y carencias de conocimiento; se involucran en el aprendizaje, reflexión y auto-análisis; y participan en actividades de evaluación, todo ello diseñado para ayudar al pediatra a mejorar la calidad de la atención que presta a los niños.

Aunque se parezca a las clásicas actividades de formación médica continuada (FMC), un proceso de DPC sólo tendrá éxito si la motivación viene más del pediatra y de su conocimiento de sus áreas débiles y limitaciones que de un proceso reglado y obligatorio. Los métodos tradicionales de FMC aportan un valor limitado para mejorar la calidad de la atención a los pacientes y para mantener la competencia individual de cada médico. Mientras que muchas de las actividades clásicas de FMC dan acceso a aprendizaje y evaluación, la mayoría carecen de solidez y competencia técnica para ayudar al pediatra en sus necesidades de aprendizaje. En el GPEC creemos que el DPC debe ser provechoso, práctico, con valor añadido, y que en última instancia debe ayudar a los pediatras a mejorar la calidad de los cuidados que prestan; debe por tanto incluir actividades de FMC como un medio para el proceso de aprendizaje y evaluación, pero debe ampliar la FMC tradicional en un proceso de aprendizaje y retroalimentación continuo en el contexto de un programa reglado diseñado para mejorar y mantener la competencia a lo largo de toda la carrera profesional.

#### **Objetivos del DPC**

Los pediatras deben mantener un alto nivel de competencia en todas las áreas básicas para un ejercicio profesional óptimo (ver Capítulos 1 a 3). Un programa de DPC de calidad debe aportar oportunidades formales y no formales para identificar las áreas de necesidad, oportunidades de aprendizaje para cubrir esas necesidades, actividades de mejora de la calidad, y formas de asegurar que se mantiene e incrementa la profesionalidad.

### **Recomendaciones Centrales**

A continuación se recogen recomendaciones basadas en las mejores prácticas a nivel mundial teniendo en consideración la experiencia de nuestras organizaciones miembros para desarrollar un programa de DPC sólido y coherente ( ver lista de referencias). Nuestra esperanza es que las entidades locales y nacionales serán capaces de usar estas recomendaciones en sus protocolos para ayudar a los pediatras en su desarrollo profesional y conseguir una competencia mantenida para ejercer una pediatría segura y efectiva.

Recomendación #1: Un programa de DPC satisfactorio ayuda al alumno a identificar sus necesidades individuales de aprendizaje (esto es carencias en conocimientos, habilidades y capacidades) que cuando se solventen mejorarán la calidad de la atención prestada a los niños.

Recomendación #2: Los programas de DPC deben dar acceso a oportunidades de aprendizaje de calidad para que los médicos solucionen sus carencias en conocimientos, habilidades y capacidades. Las oportunidades de aprendizaje pueden ser actividades de FMC ( como son los seminarios, conferencias, lecturas guiadas) pero también deberían aportar aprendizaje on line y posibilidad de colaborar a distancia con otros colegas en relación con problemas importantes del ejercicio profesional.

Recomendación #3: La mejora de la calidad debe ser un objetivo clave y un componente central de cualquier programa de DPC. Los pediatras están continuamente mejorando su ejercicio profesional para usar de forma óptima las nuevas tecnologías, conocimientos y terapias. El DPC debe permitir a los pediatras evaluar su propio ejercicio (preferentemente usando sus propios datos), hacer mejoras basadas en guías de buenas prácticas o en la mejor evidencia disponible, e implantar soluciones en su práctica diaria a las necesidades identificadas.

Recomendación #4: Un programa sólido de DPC aporta procesos y herramientas de evaluación estandarizadas, válidas y fiables que permiten al pediatra:

- (a) Identificar debilidades o necesidades que pueden solucionarse mediante el aprendizaje continuado;
- (b) Mejorar sus conocimientos, habilidades y capacidades para la práctica de la pediatría;
- y
- (c) Aportar evidencias de que está manteniendo y mejorando la calidad de la atención que presta a los niños.

Recomendación #5: El proceso completo de DPC debe dar fe de que se mantienen de forma satisfactoria las **competencias clave** que se consideran necesarias para ejercer como médico especialista en pediatría. En última instancia, debe dar fe del compromiso del pediatra para mejorar su ejercicio y responsabilidades profesionales.

Recomendación #6: El programa de DPC de calidad debe tener las siguientes características metodológicas:

- (a) Centrarse en el pediatra como alumno;
- (b) Ser suficientemente flexible para encajar dentro de las actividades diarias del pediatra;
- (c) Aportar actividades que sean provechosas con evidencia de que se asocian a mejoras en el ejercicio profesional; y
- (d) Permitir el aprendizaje en solitario y colectivo.

## Referencias y Fuentes de Información

American Board of Pediatrics. Maintenance of Certification ([www.abp.org](http://www.abp.org) – see Maintenance of Certification tab). ABP; 2012.

Grant, J. *The Good CPD Guide: A practical guide to managed continuing professional development in medicine*. London: Radcliffe Publishing; 2012.

Mazmanian, PE and Davis, DA. Continuing Medical Education and the Physician as a Learner: Guide to the Evidence. *JAMA*. 2002; 288:1057-1060.

Royal Australasian College of Physicians. Continuing Professional Development: Guide to MyCPD. Sydney: RCAP; 2008.

Royal College of Paediatrics and Child Health. Continuing Professional Development ([www.rcpch.org.uk](http://www.rcpch.org.uk) – see CPD). RCPCH; 2012.

Royal College of Physicians and Surgeons of Canada. Maintenance of Certification: Inside the Program Guide. Calgary: RCPSC; 2006.