

Impacto de pandemia COVID-19 en la formación de residentes: análisis de una encuesta nacional a residentes de otorrinolaringología en Chile

doi: 10.5867/medwave.2021.01.8097

Anexo: Encuesta Oportunidades de atención en el programa de formación de otorrinolaringología durante pandemia COVID-19.

Nombre investigador responsable: Dr. Matías Álvarez

Firma de consentimiento informado: Sí _____ No _____ Fecha: _____

Código del sujeto: _____

Estimados,

Junto con saludar los invitamos a participar del siguiente estudio multicéntrico que busca evaluar el efecto de la actual contingencia por COVID-19 en la educación de los residentes de otorrinolaringología a nivel nacional. El propósito de esta información es evaluar el impacto de la pandemia COVID-19 a nivel de la actividad clínica y quirúrgica de los residentes, y del cumplimiento de las exigencias del programa.

Yo autorizo al investigador responsable y sus colaboradores a acceder y usar los datos contenidos en estas encuestas para los propósitos de esta investigación médica

- a) Sí
- b) No

Año de formación actual:

- a) R1
- b) R2
- c) R3

Edad: _____

Sexo: F _____ M _____

¿Cuál es su centro Formador?:

- a) Universidad de Chile
- b) Pontificia Universidad Católica de Chile
- c) Universidad de Concepción
- d) Universidad de Valparaíso
- e) Universidad Católica del Norte

Encuesta sobre actividad clínica y quirúrgica:

1.- Durante el mes de abril de 2020, ¿Se le apartó de la actividad clínica por cuarentena preventiva por alguna condición de salud personal?

- a) Sí, especifique: _____
- b) No

2.- Durante el mes de abril de 2020, ¿Se le apartó de la actividad clínica por cuarentena preventiva por exposición a contacto COVID-19?

- a) Sí
- b) No

Impacto de pandemia COVID-19 en la formación de residentes: análisis de una encuesta nacional a residentes de otorrinolaringología en Chile

doi: 10.5867/medwave.2021.01.8097

3.- Durante el mes de abril de 2020, ¿Se le diagnosticó COVID-19?

- a) Sí
- b) No

4. Durante el mes de abril de 2020, ¿Cuántos días asistió al centro de formación para realizar actividad clínica?

- a) 0 a 4 días
- b) 5 a 10 días
- c) 11 a 15 días
- d) 16 a 20 días
- e) Todos los días hábiles del mes

5. Durante el mes de abril de 2020, ¿Asistió a turnos de llamado en horario inhábil?

- a) Sí
- b) No

Si contesto "Sí", cuantas veces se presentó de forma presencial por el turno de llamado en horario inhábil? _____

6.- Durante el mes de abril de 2020, ¿Realizó atenciones a pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19?

- a) Sí
- b) No

Si contestó "Sí", cuantas atenciones realizó a pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19? _____

(cada visita o procedimiento se calcula como una atención)

7.- Durante el mes de abril de 2020, ¿Se le distribuyó a un servicio que no fuese ORL?

- a) Sí
- b) No

Si contesto "Sí", a que servicio se le distribuyó?

Servicio: _____

8.- Si contestó "Sí", ¿Cuántos días debió ejercer atenciones médicas no relacionadas con la especialidad de ORL?

- a) 0 a 4 días
- b) 5 a 10 días
- c) 11 a 15 días
- d) 16 a 20 días
- e) Todos los días hábiles del mes

9.- Durante el mes de abril de 2020, ¿Cuántos pacientes atendió de forma presencial en el policlínico ambulatorio de ORL? (Total mensual)

- a) 0

Impacto de pandemia COVID-19 en la formación de residentes: análisis de una encuesta nacional a residentes de otorrinolaringología en Chile

doi: 10.5867/medwave.2021.01.8097

- b) 1 a 10
- c) 11 a 20
- d) 21 a 30
- e) Más de 31

10.- Durante el mes de abril de 2020, ¿Cuántos pacientes atendió de forma presencial hospitalariamente? (Incluye pacientes de visita y/o interconsultas) (Total mensual)

- a) 0
- b) 1 a 7
- c) 8 a 14
- d) 15 a 20
- e) Más de 21

11.- De los siguientes procedimientos en la consulta de ORL o ambulatorios ¿cuántos realizó durante el mes de abril?

| | 0 | 1 a 3 | 4 a 6 | 7 a 9 | > 9 |
|----------------------------------------|---|-------|-------|-------|-----|
| Nasofibroscopia | | | | | |
| Endoscopia nasal rígida | | | | | |
| Biopsia nasal | | | | | |
| Biopsia mucosa oral | | | | | |
| Drenaje/punción absceso periamigdalino | | | | | |
| Inyección de corticoide transtimpánico | | | | | |
| Cauterización nasal | | | | | |
| Evaluación de la deglución | | | | | |
| Cambio de cánula de traqueostomía | | | | | |

Impacto de pandemia COVID-19 en la formación de residentes: análisis de una encuesta nacional a residentes de otorrinolaringología en Chile

doi: 10.5867/medwave.2021.01.8097

| | | | | | |
|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Drenaje de hematoma del pabellón auricular | | | | | |
| Reducción cerrada de fractura nasal | | | | | |
| Taponamiento nasal anterior | | | | | |
| Taponamiento nasal posterior | | | | | |
| Extracción de cuerpo extraño ótico | | | | | |
| Extracción de cuerpo extraño nasal | | | | | |

12.- Durante el mes de abril de 2020, ¿Participó en intervenciones quirúrgicas?

- a) Sí
- b) No

13.- Si su respuesta es afirmativa en la pregunta previa, ¿En cuántas cirugías participó en el mes?

- a) 0
- b) 1
- c) 2
- d) 3
- e) 4
- f) 5 o más

14.- En relación a la pregunta 12, si la respuesta previa fue "Sí", favor complete con números las siguientes cirugías realizadas como primer cirujano:

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | > 5 |
|----------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|-----|
| Adeno y/o amigdalectomía | | | | | | | |
| Miringotomía con o sin colocación de collera | | | | | | | |
| Traqueostomía quirúrgica | | | | | | | |
| Septoplastia (cualquier técnica) | | | | | | | |
| Rinoseptoplastia (cualquier técnica) | | | | | | | |

Impacto de pandemia COVID-19 en la formación de residentes: análisis de una encuesta nacional a residentes de otorrinolaringología en Chile

doi: 10.5867/medwave.2021.01.8097

| | | | | | | | |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Timpanoplastia (cualquier técnica) | | | | | | | |
| Mastoidectomía (cualquier técnica) | | | | | | | |
| Broncoscopia rígida +/- extracción de cuerpo extraño | | | | | | | |
| Evaluación de la vía aérea | | | | | | | |
| Microlaringoscopia de suspensión | | | | | | | |
| Microfonocirugía | | | | | | | |
| Parotidectomía | | | | | | | |
| Disección cervical | | | | | | | |
| Antrostomía maxilar | | | | | | | |
| Etmoidectomía | | | | | | | |
| Esfenoidotomía | | | | | | | |

15. En relación a la pregunta 12, si la respuesta previa fue "Sí", favor complete con números las siguientes cirugías realizadas como ayudante:

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | > 5 |
|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|-----|
| Adeno y/o amigdalectomía | | | | | | | |
| Miringotomía con colocación de collera | | | | | | | |
| Traqueostomía quirúrgica | | | | | | | |
| Septoplastia (cualquier técnica) | | | | | | | |
| Rinoseptoplastia (cualquier técnica) | | | | | | | |
| Timpanoplastia (cualquier técnica) | | | | | | | |
| Mastoidectomía (cualquier técnica) | | | | | | | |
| Broncoscopia rígida +/- extracción de cuerpo extraño | | | | | | | |

Impacto de pandemia COVID-19 en la formación de residentes: análisis de una encuesta nacional a residentes de otorrinolaringología en Chile

doi: 10.5867/medwave.2021.01.8097

| | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Evaluación de la vía aérea | | | | | | | |
| Microlaringoscopia de suspensión | | | | | | | |
| Microfonocirugía | | | | | | | |
| Parotidectomía | | | | | | | |
| Diseción cervical | | | | | | | |
| Antrostomía maxilar | | | | | | | |
| Etmoidectomía | | | | | | | |
| Esfenoidotomía | | | | | | | |

16.- Durante este mes ¿cuál de las siguientes medidas ha adoptado su programa con el fin de favorecer la docencia y aprendizaje a distancia o de fomentar otras actividades docentes? (Puede marcar más de una)

- a) Videoconferencias de reuniones bibliográficas
- b) Seminarios de casos clínicos en línea
- c) Estímulo de proyectos de investigación bibliográfica
- d) Temario de videos de técnicas quirúrgicas en línea
- e) Oportunidades de trabajo de simulación
- f) Revisiones de artículos científicos semanales
- g) Otra (s): _____