

Percepción sobre la implementación de una metodología de creación de casos en una asignatura de gerencia en salud.

Leonardo Rojas-Mezarina ^{1,a}, Stefan Escobar-Agreda ^{1,b}, Javier Silva-Valencia ^{1,c}, Juan J. Quispe-Gamarra^{1,d}, Héctor Espinoza Herrera^{1,e}, Katherine A. Pérez-Acuña Medina ^{1,f}, Ada Pastor Goyzueta ^{1,g}.

¹ Unidad de Telesalud, Facultad de Medicina de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

² Departamento Académico de Medicina Preventiva y Salud Pública, Facultad de Medicina de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

^a Médico especialista en Administración en Salud. ORCID: 0000-0003-0293-7107

^b Médico cirujano. ORCID: 0000-0002-8355-4310

^c Maestría en informática biomédica. ORCID: 0000-0002-5982-2821

^d Licenciado en psicología. ORCID: 0000-0002-3454-8686

^e Médico especialista en Administración en Salud. ORCID: 0000-0002-2484-983X

^f Médico especialista en Administración en Salud. ORCID: 0000-0002-2165-560X

^g Médico especialista en Administración en Salud. ORCID: 0000-0001-8051-6856

Correspondencia:

- Nombre: Stefan Escobar-Agreda
- Correo: stefan.escobar@unmsm.edu.pe
- Dirección: Av. Grau 755, 15001, Lima, Peru

Conflicto de interés: Los autores del presente estudio declaran no tener conflicto de interés

Fuente de financiamiento: Proyecto autofinanciado

AUTORES:

1. Nombre: Leonardo Rojas-Mezarina
Grado/Título: Bachiller en Medicina/ Médico especialista en Administración en Salud
Correo: leonardo.rojas@unmsm.edu.pe
ORCID: 0000-0003-0293-7107
Filiación: Unidad de Telesalud, Facultad de Medicina de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
Contribución: Conceptualización, supervisión, redacción (revisión y edición).
2. Nombre: Stefan Escobar-Agreda
Grado/Título: Bachiller en Medicina/ Médico-cirujano
Correo: stefan.escobar@unmsm.edu.pe
ORCID: 0000-0002-8355-4310
Filiación: Unidad de Telesalud, Facultad de Medicina de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
Contribución: Investigación, metodología, redacción (borrador original).
3. Nombre: Javier Silva-Valencia
Grado/Título: Maestría en Informática Biomédica/ Médico-cirujano
Correo: javsilv256@gmail.com
ORCID: 0000-0002-5982-2821
Filiación: Unidad de Telesalud, Facultad de Medicina de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
Contribución: Conceptualización, supervisión, redacción (revisión y edición).
4. Nombre: Juan J. Quispe-Gamarra
Grado/Título: Bachiller en Psicología/ Licenciado en Psicología
Correo: jose.quis.g@gmail.com
ORCID: 0000-0002-3454-8686
Filiación: Unidad de Telesalud, Facultad de Medicina de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
Contribución: Curación de datos, análisis formal, redacción (revisión y edición).
5. Nombre: Héctor Espinoza Herrera
Grado/Título: Bachiller en Medicina/ Médico especialista en Administración en Salud
Correo: despinozah@unmsm.edu.pe
ORCID: 0000-0002-2484-983X
Filiación: Unidad de Telesalud, Facultad de Medicina de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
Contribución: Redacción (revisión y edición).
6. Nombre: Katherine A. Pérez-Acuña Medina
Grado/Título: Bachiller en Medicina/ Médico especialista en Administración en Salud
Correo: katherine.perezacuna@unmsm.edu.pe
ORCID: 0000-0002-2165-560X
Filiación: Unidad de Telesalud, Facultad de Medicina de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
Contribución: Redacción (revisión y edición)..

7. Nombre: Ada Pastor Goyzueta
Grado/Título: Maestría en Salud Pública/ Médico especialista en Administración en Salud
Correo: apastorg@unmsm.edu.pe
ORCID: 0000-0001-8051-6856
Filiación: Departamento Académico de Medicina Preventiva y Salud Pública, Facultad de Medicina de San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
Contribución: conceptualización, supervisión, redacción (revisión y edición).

Resumen:

Introducción: En el Perú, la Universidad Nacional Mayor de San Marcos incorporó a docentes y estudiantes en la creación de casos de gerencia en el Servicio Rural Urbano Marginal en Salud (SERUMS) . Sin embargo, no se conoce su percepción ante la implementación de esta metodología. **Objetivo:** Evaluar la percepción de estudiantes y docentes sobre la implementación de una metodología de creación de casos en la asignatura de Gerencia en Salud de la UNMSM. **Materiales y métodos:** Diseño de métodos mixtos. Se aplicaron cuestionarios (fase cuantitativa), y grupos focales (fase cualitativa) para explorar las percepciones de estudiantes y docentes sobre la implementación de una metodología de creación de casos en la asignatura de Gerencia en Salud de la UNMSM durante el año 2019. **Resultados:** De los 182 estudiantes encuestados, un 61% señaló los casos creados como interesantes y un 63% afirmó que la metodología fomenta el uso del pensamiento crítico. A nivel cualitativo destacaron la posibilidad de conocer casos reales del SERUMS y trabajar colaborativamente para conseguir soluciones innovadoras. No obstante, varios señalaron que esto conllevó una sobrecarga académica y resaltaron la escasez de información sobre el tema. Los docentes refirieron que la metodología incentivó el aprendizaje en gestión aunque reconocieron desafíos en su implementación debido a la experiencia y formación limitadas de docentes y estudiantes. **Conclusiones:** La metodología de creación de casos se percibe como una estrategia educativa innovadora y beneficiosa para la enseñanza de aspectos gerenciales en el SERUMS. Sin embargo se sugiere un adecuado proceso de y capacitación, planificación y organización para su implementación efectiva.

Abstract:

Background: In Peru, the Universidad Nacional Mayor de San Marcos involved teachers and students in the creation of management cases in the Rural Urban Marginal Health Service (SERUMS). However, their perception of the implementation of this methodology is not known. **Objective:** To evaluate the perception of students and teachers on the implementation of a case-creation methodology in the Health Management course at UNMSM. **Methods:** Mixed methods design. Questionnaires (quantitative phase) and focus groups (qualitative phase) were used to explore the perceptions of students and teachers on the implementation of a case-creation methodology in the Health Management course at UNMSM during 2019. **Results:** Of the 182 surveyed students, 61% found the created cases interesting and 63% stated that the methodology encourages the use of critical thinking. Qualitatively, the possibility to learn about real SERUMS cases and work collaboratively to find innovative solutions was highlighted. However, several mentioned that this led to an academic overload and emphasized a lack of information on the topic. Teachers mentioned that the methodology promoted learning in management, though they recognized challenges in its implementation due to the limited experience and training of teachers and students. **Conclusions:** The case-creation methodology is perceived as an innovative and beneficial and educational strategy for teaching managerial aspects in SERUMS. However, an adequate process of training, planning, and organization is suggested for its effective implementation.

I. Introducción

El aprendizaje basado en casos (CBL por sus siglas en inglés) es una estrategia pedagógica que utiliza la narración de una situación o caso simulado con problemas y retos dentro de un contexto determinado en donde los participantes deben hallar soluciones basadas en decisiones fundamentadas aplicando teorías específicas de un área de especialización (1,2). Esta estrategia se ha adoptado en numerosas instituciones educativas, evidenciando mejoras significativas en el pensamiento crítico, habilidades de investigación, y toma de decisiones en los estudiantes (3–5). Además, el CBL ha mostrado facilitar la conexión entre el conocimiento teórico y práctico, fomentar la motivación, mejorar la preparación para exámenes, y ser un estímulo para la reflexión crítica (6–8).

En el Perú, un déficit notable en la formación médica es la adquisición de conocimientos y habilidades en Gerencia de Salud, que son cruciales para los profesionales que participan en el Servicio Rural Urbano Marginal en Salud (SERUMS). En efecto, a pesar de que una gran proporción de médicos que realizan este servicio desempeñan labores administrativas durante este período, existe una percepción general de falta de preparación en competencias gerenciales en los médicos recién egresados (9,10). Si bien el CBL podría mitigar esta brecha formativa, la carencia de casos modelo limitan la enseñanza de aspectos gerenciales en el SERUMS, dado que en el Perú, la aplicación de esta metodología educativa se ha restringido principalmente a la práctica clínica (11,12) y a la gestión hospitalaria (13).

La creación de casos para el CBL incluye un proceso cognitivo y organizativo meticuloso en donde los casos deben contar con una adecuada ilación y narrativa y deben diseñarse en base a objetivos específicos de enseñanza (14,15). Dadas estas particularidades, la asignatura de Gerencia en Salud dirigida a estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) decidió incorporar a docentes especialistas y estudiantes de medicina en la creación de casos relacionados a aspectos gerenciales del SERUMS. Esta iniciativa no solo tuvo como propósito la aplicación futura del CBL en esta área, sino también de establecer una metodología formativa propia que fomente la participación colaborativa entre docentes y estudiantes. Pese a su potencial, aún se desconoce como se percibe la implementación de esta metodología en la práctica. La presente investigación tiene como fin evaluar la percepción de estudiantes y docentes sobre la implementación de una metodología de creación de casos en la asignatura de Gerencia en Salud en la UNMSM.

II. Métodos

2.1. Diseño de estudio y población

Se siguió un diseño de investigación de métodos mixtos de tipo secuencial explicativo según Creswell (16), donde primero se recolectó información cuantitativa a través de encuestas virtuales y luego se recolectó información cualitativa a través de grupos focales.

2.2. Población y muestra

Para la fase cuantitativa se incluyeron a estudiantes de sexto año de medicina que participaron en la metodología de creación de casos como parte de la asignatura de Gerencia en Salud de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos durante el año 2019. Todos los estudiantes del curso fueron invitados a participar en el estudio. Para la fase cualitativa se incluyeron tanto a estudiantes como a docentes que participaron en esta asignatura.

2.3. Metodología de creación de casos

El diseño de la metodología de creación de casos incluyó una serie de sesiones junto a docentes encargados de la asignatura de Gerencia en Salud conformados por médicos especialistas en Gerencia y Gestión en Salud. En estas sesiones se les explicó la definición de un caso de acuerdo a la estrategia CBL, los criterios de evaluación del caso creado y se decidió la mejor aproximación para el desarrollo de esta metodología que incluía el establecimiento de grupos de trabajo conformados por estudiantes bajo la guía y supervisión de un docente de la asignatura.

Al inicio de la asignatura los estudiantes recibieron un taller donde se les explicó acerca de la estrategia CBL y el proceso a seguir para la creación de casos. Toda esta información también les fue compartida a través de guías detalladas que incorporaban algunos ejemplos de casos modelo realizados para otras especialidades médicas. Durante la asignatura se coordinaron una serie de diez sesiones grupales entre docentes y estudiantes en donde debían crear el caso así como su resolución.

El proceso de creación del caso consistía en la definición del lugar y la problemática específica en gerencia en salud a abordar, la incorporación de un personaje involucrado en esta problemática, la descripción de los datos que serán utilizados para su resolución, y el planteamiento de preguntas al final del caso relacionados con los objetivos de aprendizaje en base a la estrategia CBL. Al finalizar el curso cada uno de los grupos formados debía exponer y explicar los casos creados junto a sus docentes, describiendo sus características, narrativas y solución propuestas.

2.4. Variables e instrumentos

Para la fase cuantitativa se evaluó la percepción de los estudiantes sobre su participación en esta intervención tomando como referencia una adaptación del

cuestionario diseñado por Dalal y Kaja (17) diseñado originalmente para la evaluación de la estrategia CBL. A través de este cuestionario se evaluaron diversos aspectos sobre la percepción de la metodología de creación de casos incluyendo la planificación, importancia, apoyo en el aprendizaje, interacción y otros aspectos relacionados. Las respuestas estuvieron categorizadas en cinco valores (1 = totalmente en desacuerdo, 2 = en desacuerdo, 3 = ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 = de acuerdo, 5 = totalmente de acuerdo) en base a la percepción de los participantes.

Para la fase cualitativa se realizaron grupo focales con los docentes de la asignatura en donde se le consultó sobre su percepción respecto a la implementación de la metodología de creación de casos. Respecto a los estudiantes se les agregó una pregunta abierta al final del cuestionario donde se les preguntaba por qué recomendaría o no recomendaría la incorporación de la metodología de creación de casos dentro de la asignatura de gerencia en salud en futuros semestres.

2.5. Plan de Análisis

Para la fase cuantitativa se realizó un análisis descriptivo en donde las variables numéricas se resumieron a través de medias y desviación estándar y las variables categóricas a través de frecuencias y proporciones. Los análisis fueron realizados a través del paquete estadístico Stata versión 17.

Para la fase cualitativa se realizó un análisis cualitativo y se empleó la metodología de análisis fundamentado. Los análisis fueron realizados a través del software Atlas ti.

2.6. Aspectos éticos

La realización del presente estudio fue aprobada por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Su desarrollo tuvo en consideración los principios de Helsinki y Taipei.

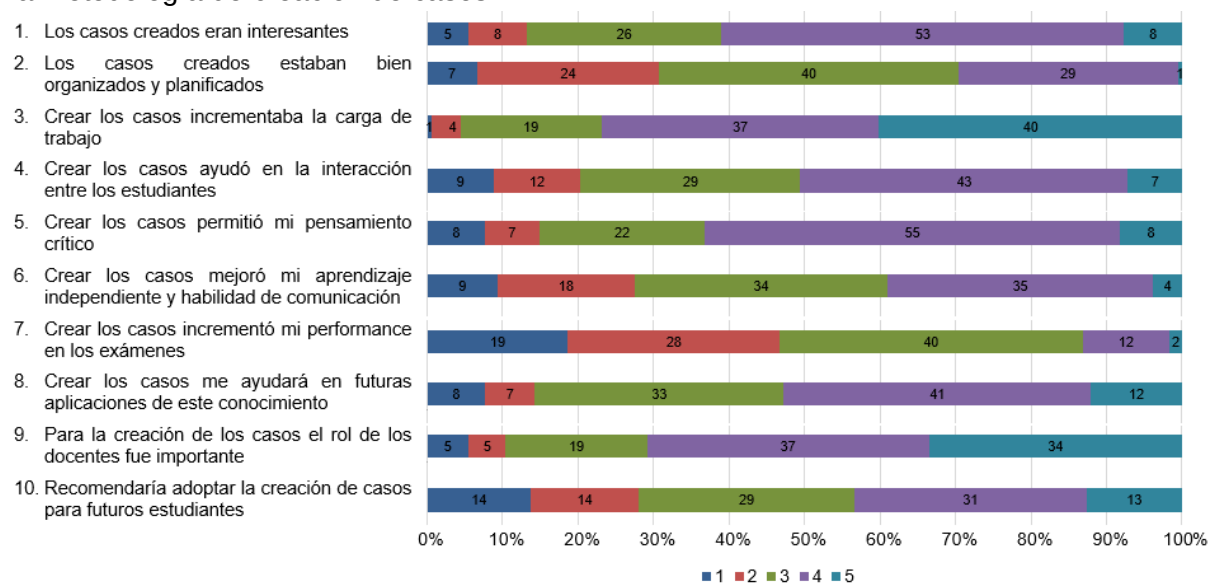
III. Resultados:

3.1. Resultados cuantitativos

De los 214 estudiantes matriculados en la asignatura de Gerencia en Salud en el año 2019, 182 (85.5%) aceptaron participar en el estudio y fueron finalmente evaluados. Respecto a su percepción sobre la metodología de creación de casos 61% consideraron que los casos creados eran interesantes 63% mencionaron que el proceso de creación de casos permitió el uso de su pensamiento crítico, 53% refirieron que la creación de casos les ayudará en la futura aplicación de este conocimiento, y 50% refirieron que favoreció la interacción entre estudiantes. Adicionalmente 71% consideraron que el rol de los docentes es importante para la creación de casos de forma colaborativa.

Por otro lado, solo el 29% de estudiantes refirieron que los casos estaban bien organizados y planificados, Menos de la mitad de estudiantes mencionaron que la creación de casos mejoró su aprendizaje independiente y habilidad de comunicación (39%) o recomendaría el uso de la creación de casos para aquellos que lleven el curso el siguiente semestre 44%. Adicionalmente 47% no consideró que la creación de casos haya incrementado su performance en los exámenes y la mayoría (77%) consideró que la creación de casos incrementaba la carga de trabajo.

Figura 1. Distribución de respuestas de los estudiantes en la encuesta de percepción sobre la metodología de creación de casos



*1 = totalmente en desacuerdo, 2 = en desacuerdo, 3 = ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 = de acuerdo, 5 = totalmente de acuerdo

3.2. Resultados cualitativos

En relación al comentario abierto que realizaron los estudiantes acerca de esta metodología, destacaron que les brindó la oportunidad de conocer situaciones reales que enfrentaron otros médicos en el ámbito gerencial durante el Servicio Rural y Urbano

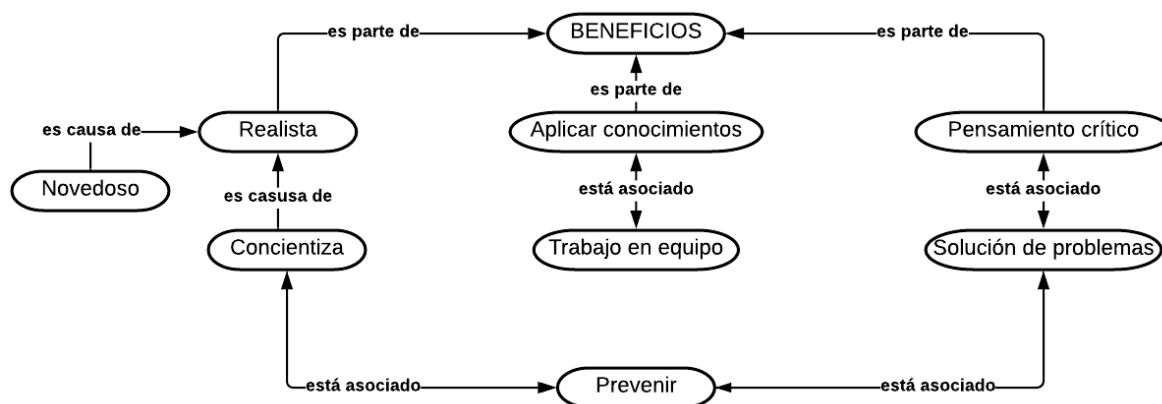
Marginal en Salud (SERUMS), en el contexto del Sistema de Salud peruano. Esta experiencia les permitió tomar conciencia sobre las condiciones de trabajo en las que estarán involucrados a futuro, sobre todo porque se encontraban cercanos a culminar su carrera.

“Nos permitió concientizar sobre las problemáticas que se presentan en el SERUMS y otros centros de atención de salud. Además de conocer la realidad y condiciones del Sistema de Salud”.

Asimismo, consideraron a esta experiencia como una oportunidad para aplicar el pensamiento crítico, y poner en práctica los conocimientos adquiridos durante sus años de estudios universitarios, y adquirir nuevos conocimientos relacionados a gestión. También lo consideraron como una vía para fomentar el trabajo cooperativo entre estudiantes para llegar a soluciones sobre futuros problemas que podrían interferir o perjudicar su labor como médicos en zonas rurales o urbano-marginales.

“Hemos podido discutir en el grupo acerca de situaciones problemáticas que podríamos enfrentar en el SERUMS y con ello podemos estar un poco más informados de la manera correcta en que debemos proceder para evitarnos problemas.”

Figura 2. Beneficios percibidos por los estudiantes de la asignatura de Gerencia en Salud sobre la Metodología de Creación de Casos



Por otra parte respecto a las dificultades de la participación en esta metodología de creación de casos, se refirió sobre el desconocimiento de los estudiantes sobre las problemáticas que podrían ocurrir en el ámbito administrativo o gerencial en centros de primer nivel de atención en salud en zonas rurales o urbano-marginales en nuestro país, ya que no hay fuentes bibliográficas ni agentes colaboradores disponibles, como egresados de la universidad que estén realizando su SERUMS a quien poder consultarles sobre sus experiencias.

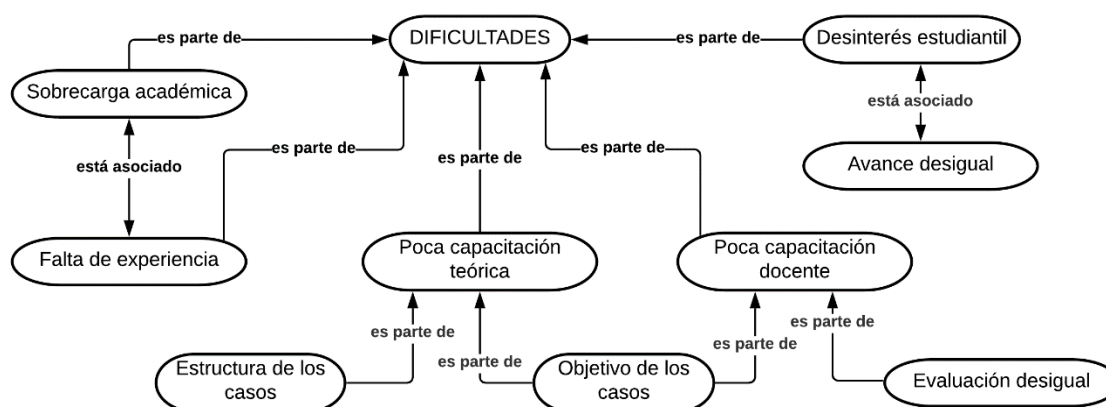
“Porque no tenemos conciencia de los verdaderos problemas del primer nivel de atención. Como atención no hemos tenido mucho contacto con postas, etc.(...)”

Además, algunos estudiantes refirieron que el curso representaba una sobrecarga académica ya que conjuntamente a sus labores universitarias estaban proceso de preparación para el examen de selección del internado en el seguro social (EsSalud), mientras que otros no tenían interés en la asignatura, lo que retrasaba la entrega de avances de los equipos de trabajo, y dependía mucho de lo que considere su docente a cargo para la evaluación de los avances.

“El inconveniente más grande e importante es que como ya sabrá en el sexto año de la carrera, la mayoría de los estudiantes están preocupados por prepararse para el internado, otros están estudiando para el examen de EsSalud y bueno no les llama mucho la atención estos cursos”

También mencionaron que la capacitación teórica brindada no fue adecuada, para entender a profundidad la estructura de los casos y sus objetivos, además que algunos docentes no tenían mucho conocimiento al respecto sobre esto.

Figura 3. Dificultades percibidas por los estudiantes de la asignatura de Gerencia en Salud sobre la Metodología de Creación de Casos



Entre las recomendaciones que brindaron los estudiantes sobre esta metodología, se refirió una mejor planificación de actividades que involucren la participación del estudiante desde el primer día de clases. Se mencionó que debe haber una capacitación para estudiantes y docentes por igual para que compartan los mismos conceptos.

“Creo que en la teoría deberían dar una explicación más clara de lo que realmente se quiere obtener como productos, esto porque cada docente de práctica tiene su propio criterio.”

También se mencionó la posibilidad de facilitar modelos de casos anteriores realizados por otros estudiantes o médicos egresados. De ser posible, contactar con un médico que haya tenido experiencia en el tema de gerencia en salud para que les cuente los problemas y posibles soluciones dentro de este ámbito, además de las consecuencias positivas o negativas que acarrearón su resolución.

“Considero que ayudaría más tener historias verídicas de compañeros serumistas o ex serumistas y luego discutirlos como caso. (...) Incluso recomendaría grabar las versiones contadas y presentarlas en video para que ayude en clases.”

Percepción de los docentes

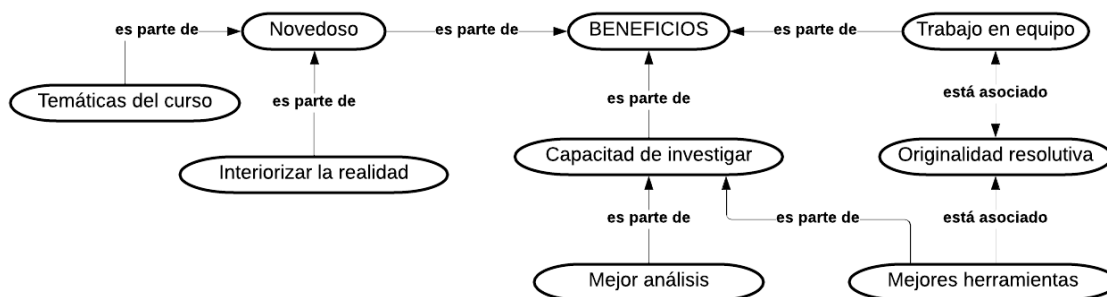
Por otro lado, los docentes a través de un grupo focal dieron su apreciaciones sobre la implementación de la metodología de creación de casos. Entre los aspectos positivos, los docentes resaltaen el análisis que realizan los estudiantes sobre las experiencias de otras personas en el ámbito gerencial, donde se genera discusión para resolver las problemáticas e impulsa la originalidad resolutive, ya que en los años anteriores se han ido familiarizando con los casos clínicos mientras que los casos gerenciales son nuevos lo cual fortalece el análisis crítico y los obliga a los estudiantes a investigar, integrar y sintetizar para obtener la resolución de los casos creados.

“A mí me pareció interesante porque nosotros como médicos desde nuestra formación hemos visto que son los análisis de los casos clínicos, la presentación de casos. Y esto era innovar, aplicarlo a la parte de gerencia administrativa. (...) Pero además casos relacionados al SERUMS”

Además, encontraron novedoso cómo se desarrollan las temáticas del curso, ya que muchos estudiantes no percibían que la asignatura de gerencia en salud pudiera tener una reelevancia importante en su carrera, sin embargo, a partir de los casos y experiencias vistas sobre problemas gerenciales en el SERUMS en años pasados, se observó un mayor interés por parte de los estudiantes. Asimismo, mencionaron que esta metodología les facilitó como docentes la posibilidad de interiorizar en los estudiantes la realidad sanitaria la cual están pronto a experimentar brindandoles además las herramientas adecuadas para enfrentar problemáticas similares.

“Cuando nos enteramos de eso (metodología de creación de casos), nos pareció muy interesante (...), tener casos del primer nivel de atención, que no siempre se tienen; no es tan fácil.”

Gráfico 4. Beneficios percibidos por los docentes de la asignatura de Gerencia en Salud sobre la Metodología de Creación de Casos



Con respecto a los aspectos negativos, los docentes refirieron que la creación de casos fue un desafío, ya que elaborarlos no era algo con lo que estaban familiarizados. Anteriormente

trabajaban con otro tipo de casos solo para discutirlos en clase, pero ahora junto a los estudiantes tenían que elaborar casos nuevos y darles una resolución fundamentada

“Sin embargo, eran casos gerenciales (...) ya listos porque ya te los daban para que tú los leas, los revises, los analices con los estudiantes (...); porque una cosa es que te den el libro y otra cosa es que tú elabores el libro.”

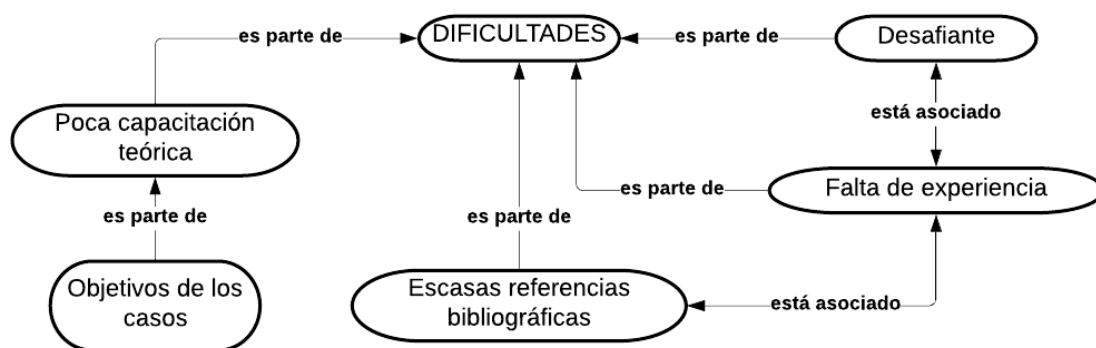
Otra dificultad referida fue la falta de experiencia de los estudiantes respecto a problemas gerenciales lo que los obligaba a buscar información en fuentes bibliográficas que lamentablemente eran limitadas. Además para abordar la problemática planteada se vieron en la necesidad de consultar a la normativa peruana.

“La principal dificultad ha sido, de alguna manera, obligarlos a los chicos a ponerse en una situación que todavía no han vivido (...) que no existe bibliografía publicada de casos gerenciales de primer nivel con la amplitud necesaria y con el análisis, que nos ayude al curso de gerencia a continuar.”

Además señalaron que el tiempo asignado para capacitarse en esta metodología fue insuficiente para establecer objetivos claros y precisos, lo que a su vez afectó su capacidad para abordar las consultas de los estudiantes de manera efectiva.

“(...) necesito aprender más (sobre la creación de casos) porque ha sido muy rápido las dos sesiones que hemos tenido.”

Gráfico 5. Dificultades percibidas por los docentes de la asignatura de Gerencia en Salud sobre la Metodología de Creación de Casos



Por último, recalcaron la importancia de que los estudiantes establezcan una comunicación con médicos que actualmente se encuentran realizando el SERUMS, proporcionando través de sus experiencias un panorama más amplio de las problemáticas que se puedan presentar en el ámbito gerencial en zonas rurales o **urbano-marginales**. Además plantearon la posibilidad de publicar los casos desarrollados en algún repositorio para que futuros alumnos de la asignatura tengan acceso a información sobre estas problemáticas.

“Que vayan mirando un grupo de serumistas (...). Para que lo tengan siempre hasta el final y puedan tener los datos que ellos puedan necesitar”.

IV. Discusión

La implementación de la metodología de creación de casos sobre aspectos gerenciales en el SERUMS fue percibida como una experiencia educativa novedosa aunque desafiante para los estudiantes y docentes de la asignatura de Gerencia en Salud en la UNMSM. Se señaló que esta metodología presenta diversos aspectos que favorecen y motivan el aprendizaje en los estudiantes aunque también cuenta con algunas limitaciones en su implementación que, de no ser manejadas adecuadamente, pueden limitar su alcance como metodología educativa.

Entre los aspectos positivos se resaltó la posibilidad de conocer situaciones basadas en la realidad en zonas rurales y urbano-marginales, que involucran problemas administrativos o gerenciales, principalmente en el primer nivel de atención de salud en el contexto actual del Sistema de Salud peruano, lo que promovió la concientización de los estudiantes sobre la necesidad de capacitarse en gestión en salud. Esto podría contribuir a reducir la brecha de capacitación en habilidades gerenciales percibida por los médicos recién egresados en nuestro país (9), de cara a su próxima labor en zonas rurales o urbano-marginales como parte del SERUMS .

Otro aspecto resaltado fue el fomento del trabajo colaborativo y la aplicación del pensamiento crítico en los estudiantes para la búsqueda de soluciones a problemas nuevos de forma original, sistemática y razonada. Estas características que también son atribuidas a la estrategia de aprendizaje basado en casos (CBL) (5), sugieren que la metodología de creación de casos puede representar una estrategia propia de enseñanza que fomenta el trabajo en equipo, el cual resulta fundamental en el ámbito de la gestión en salud (18).

Entre los aspectos negativos se señaló la falta de conocimiento de los estudiantes sobre las situaciones gerenciales que acontecen en el primer nivel de atención en salud que les sirva como insumo para elaborar casos basados en la realidad, cuya solución sea aplicable. El pobre conocimiento sobre gestión en salud se relaciona a la deficitaria formación en medicina humana en pregrado, la cual se centra en solución de problemas clínicos a nivel hospitalario con poco énfasis en problemas gerenciales en el primer nivel de atención en salud, afectando su desempeño laboral durante el SERUMS (19). Adicionalmente la bibliografía disponible se limita a experiencias y recomendaciones de médicos egresados durante el SERUMS (20), lo que restringe aun más los recursos disponibles para la generación de casos útiles.

Finalmente se señalaron dificultades en la organización y capacitación de los estudiantes y docentes para la adecuada aplicación de la metodología, por lo que fue necesario establecer diversas sesiones grupales que permitan a los estudiantes, guiados por los docentes, crear casos que cumplan con los requerimientos según la estructura del CBL, incluyendo la definición de la problemática, proceso de resolución y objetivos de aprendizaje. Esto generó que muchos de los estudiantes perciban que esta actividad aumenta la sobrecarga académica que actualmente tienen.

V. Conclusiones

La metodología de creación de casos es percibida como una estrategia educativa ~~prometedora~~ beneficiosa que fomenta el aprendizaje sobre aspectos gerenciales en el primer nivel de atención en salud, además de fomentar la colaboración y el pensamiento crítico entre estudiantes de medicina. No obstante, su implementación efectiva enfrenta desafíos como la falta de preparación de los estudiantes en entornos de primer nivel de atención, recursos bibliográficos insuficientes y su percepción como una carga académica adicional. Para maximizar la efectividad ~~eficacia~~ de esta metodología como herramienta pedagógica, es crucial mejorar la capacitación de docentes, la planificación, organización, y los recursos didácticos, asegurando así el aprendizaje de los estudiantes involucrados.

VI. Referencias

1. Carazo PCM. El método de estudio de caso Estrategia metodológica de la investigación científica. Rev Científica Pensam Gest [Internet]. 2006 [citado el 14 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/pensamiento/article/view/3576>
2. McLean SF. Case-Based Learning and its Application in Medical and Health-Care Fields: A Review of Worldwide Literature. J Med Educ Curric Dev. 2016;3:JMECD.S20377.
3. Agbor-Baiyee W. Problem-Based Learning Case Writing in Medical Science [Internet]. 2002 abr [citado el 14 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://eric.ed.gov/?id=ED465701>
4. Srinivasan M, Wilkes M, Stevenson F, Nguyen T, Slavin S. Comparing Problem-Based Learning with Case-Based Learning: Effects of a Major Curricular Shift at Two Institutions. Acad Med. enero de 2007;82(1):74.
5. Sapeni MAAR, Said S. The effectiveness of case-based learning in increasing critical thinking of nursing students: A literature review. Enferm Clínica. el 1 de marzo de 2020;30:182–5.
6. Agbor-Baiyee W. Problem-Based Learning Case Writing in Medical Science. 2002.
7. Chan AWK, Chair SY, Sit JWH, Wong EML, Lee DTF, Fung OWM. Case-Based Web Learning Versus Face-to-Face Learning: A Mixed-Method Study on University Nursing Students. J Nurs Res JNR. marzo de 2016;24(1):31–40.
8. Thistlethwaite JE, Davies D, Ekeocha S, Kidd JM, MacDougall C, Matthews P, et al. The effectiveness of case-based learning in health professional education. A BEME systematic review: BEME Guide No. 23. Med Teach. 2012;34(6):e421-444.
9. Bustamante-García M, Inga-Berrosapi F, Bazán-Guzmán M, Cuba-Fuentes MS. Factores asociados a la percepción de competencias gerenciales en médicos peruanos recién egresados. Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo. el 24 de diciembre de 2021;14(4):447–51.
10. Bustamante García M, Inga-Berrosapi F, Bazán Guzmán M, Cuba-Fuentes S,

Bustamante García M, Inga-Berrosapi F, et al. Factores asociados a la percepción de competencias gerenciales en médicos peruanos recién egresados. *Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo*. diciembre de 2021;14(4):447–51.

11. Ferreira Bacciarini J. Enseñanza de razonamiento clínico a residentes de Medicina Interna mediante un modelo de aprendizaje basado en casos. *Educ Médica*. el 1 de septiembre de 2019;20:67–73.

12. Rivera Del Río GF, Valdivia Vera E, Palacios Enriquez AE, Del Campo Sánchez J, Rojas Cama LF, Lingán Cubas NM, et al. La especialidad médica de gestión en salud en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos: 30 años formando gestores para el sector salud. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. enero de 2019;36(1):116–22.

13. Matzumura-Kasano JP, Carrasco Meza I, Guerrero Medina RV, Concha Andía D, Valdez Betalleluz E. Estudio de casos: Experiencias en la gestión de recursos humanos en salud [Internet]. Ministerio de Salud del Perú (MINSA); 2006 ene [citado el 14 de diciembre de 2023]. (Nº 2007-02108). Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/322322-estudio-de-casos-experiencias-en-la-gestion-de-recursos-humanos-en-salud>

14. Kulak V, Newton G. A guide to using case-based learning in biochemistry education. *Biochem Mol Biol Educ Bimon Publ Int Union Biochem Mol Biol*. 2014;42(6):457–73.

15. McKinley G, Sibbald S. *Western Public Health Casebook 2018* [Internet]. London: Public Health Casebook Publishing; 2018 [citado el 14 de diciembre de 2023]. 1–284 p. Disponible en: <https://www.schulich.uwo.ca/publichealth/cases/www.schulich.uwo.ca/publichealth/cases/Casebook 2018.html>

16. Creswell JW, Creswell JD. *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches*. SAGE Publications; 2017. 284 p.

17. Dalal EA, Kaja R. Evaluating Case-Based Learning versus Traditional Method of Teaching-Learning for Undergraduate Medical Student: A Comparative Study. *J Res Med Educ Ethics*. 2019;9(1):43.

18. Mach M, Abrantes A, Soler C. *Teamwork in Healthcare Management*. IntechOpen; 2021. 23–40 p.

19. Solari ER. «Allá es clínicamente así: saber llegar». De la formación a la práctica profesional médica. *El Servicio Rural Urbano Marginal en Salud (SERUMS)*. *Apunt Rev Cienc Soc*. el 18 de febrero de 2011;55–80.

20. Mejía Álvarez CR, Inga Berrosapi F, Contreras P, Requena T, Ruiz D. *Serums: Recomendaciones basadas en la experiencia* [Internet]. Universidad Continental. Universidad Continental; 2018 [citado el 29 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/4624>