

**Resolución Exenta de Acreditación
de Postgrado N° 2363:** Programa de
Especialidad en Medicina de
Urgencias de Adulto, impartido por la
Universidad de La Frontera.

Santiago, 29 de abril de 2025.

La Comisión Nacional de Acreditación, en adelante la Comisión o CNA, en Sesión Ordinaria N°2568, de fecha 19 de junio de 2024, adoptó el siguiente acuerdo:

I. VISTOS:

Lo dispuesto en la Ley N°20.129, que establece un Sistema Nacional de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior; la Ley N°21.091, sobre Educación Superior; la Ley N°21.186, que modificó las dos anteriores; el D.F.L. N°1-19653, que fija texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado; la Ley N°19.880, que establece Bases de los Procedimientos Administrativos; la Resolución Exenta CNA DJ N°006-4, de 24 de abril de 2013, que aprueba Criterios para la acreditación de programas de postgrado, modificada por la Resolución Exenta CNA DJ N°233-4, de 13 de enero de 2021; la Resolución Exenta CNA DJ N°045-4, de 19 de diciembre de 2019, que aprueba reglamento que fija el procedimiento para el desarrollo de los procesos de acreditación de programas de postgrado y especialidades del área de la salud, modificada por la Resolución Exenta CNA DJ N°246-4, del 20 de julio de 2021; la Resolución Exenta DJ N°345-4, de 15 de septiembre de 2023, que Aprueba Reglamento que Fija el Procedimiento para el Desarrollo de los Procesos de Acreditación de Programas de Postgrado y Especialidades en el Área de la Salud; la Resolución Exenta de Acreditación de Postgrado CNA AP N°0139-23, de 28 de septiembre de 2023., que inició el proceso de acreditación del Programa de Especialidad en Medicina de Urgencias de Adulto impartido por la Universidad de La Frontera, y las instrucciones que en ella se indican, contenidas en las correspondientes Circulares; la Circular CNA N°36, de 17 de octubre de 2022, que regula el marco



de evaluación alternativa en los procesos de acreditación de programas de doctorado y magíster; la Resolución Exenta de Acreditación de Postgrado CNA RDAP N°0399-23, de 29 de noviembre de 2023, que aprobó la designación de pares evaluadores para la visita de evaluación externa, el Informe de Autoevaluación y sus antecedentes, presentado por el Programa; el Informe de Evaluación Externa, elaborado por el Comité de Pares; las Observaciones al Informe de Evaluación Externa, enviadas por el Programa; las minutas elaboradas por la Secretaría Ejecutiva, y la Resolución N°7, de 2019, de la Contraloría General de la República, que fija normas sobre exención del trámite de toma de razón.

II. CONSIDERANDO:

1. Que el programa del Programa de Especialidad en Medicina de Urgencias de Adulto impartido por la Universidad de La Frontera se sometió al procedimiento de acreditación de programas de postgrado, bajo la modalidad regular desarrollado por la Comisión Nacional de Acreditación, de acuerdo con lo establecido en los artículos 44 y siguientes de la ley N°20.129, en la Resolución Exenta DJ N°045-4, de 2019, que aprueba el reglamento de acreditación de postgrado, y en la Circular CNA N°36, de 2022, que regula el marco de evaluación alternativa en los procesos de acreditación de programas de doctorado y magíster.
2. Que, con fecha 28 de septiembre de 2023., la CNA recibió el Informe de Autoevaluación, junto con sus antecedentes, y con misma fecha se dio inicio al proceso de acreditación, mediante la dictación de la Resolución Exenta de Acreditación de Postgrado CNA AP N°0139-23.
3. Que la etapa de evaluación externa del proceso de acreditación se desarrolló de acuerdo con las consideraciones, fases, características y requerimientos técnicos consignados en las circulares de la CNA N°34 y N°36, ambas de 2022.
4. Que, en ese contexto, con fecha 29 de noviembre de 2023, la Comisión dictó la Resolución Exenta de Acreditación de Postgrado CNA RDAP N° 0399-23, que aprobó la designación de pares evaluadores para la visita de evaluación externa en el referido proceso de acreditación.



5. Que dicha designación no fue impugnada por la Institución que imparte el Programa, conforme al procedimiento establecido en el artículo 16° del Reglamento de Acreditación de Postgrado, quedando así constituido el Comité de Pares Evaluadores.
6. Que, los días 14 y 15 de marzo de 2024, el Programa recibió la visita de evaluación externa por parte del Comité designado por la Comisión.
7. Que, con fecha 15 de abril de 2024, se emitió el Informe de Evaluación Externa, antecedente que, en igual fecha, fue remitido a la Institución para su conocimiento y observaciones.
8. Que, con fecha 29 de abril de 2024, la Institución que imparte el Programa hizo llegar a la Comisión sus observaciones respecto del Informe aludido en el numeral anterior.
9. Que la Comisión analizó todos los antecedentes anteriormente mencionados, en la Sesión N°2568, de fecha 19 de junio de 2024, a la que asistió un integrante del Comité de Área de Especialidades Médicas, quien, en representación de dicho Comité, expuso ante el Pleno de la Comisión los antecedentes generados en el proceso y respondió consultas de los comisionados y comisionadas referidos a dichos antecedentes.
10. Que la Comisión ha analizado en su conjunto el Informe de Autoevaluación, el Informe de Evaluación Externa y las Observaciones al mismo, de acuerdo con la obligación que le impone la ley de ponderar tales antecedentes. Producto de dicha ponderación, las siguientes conclusiones podrían diferir de las contenidas en cada uno de los documentos antes mencionados, los cuales son insumos no vinculantes para el pronunciamiento de la Comisión.
11. Que la decisión de la Comisión sobre este proceso de acreditación, y sus fundamentos, se expresan en el Informe a la Institución que acompaña el presente acto administrativo y forma parte de él, sin perjuicio de que la Institución pueda usarlo separadamente de los vistos y considerandos que lo preceden.



INFORME A LA INSTITUCIÓN

Definición conceptual

Observamos que la definición del Programa corresponde a una especialidad médica primaria, la cual es coherente con el nivel de formación que ofrece, centrado en el desarrollo de conocimientos y habilidades necesarias para la prevención, diagnóstico, manejo y gestión de condiciones urgentes o emergentes.

La denominación del Programa es adecuada, y da cuenta de los conocimientos, acciones y destrezas que las y los residentes deben adquirir, lo cual también se encuentra en coherencia con las Normas Técnicas para la Certificación de Especialidades Médicas y Odontológicas de 2015.

Valoramos la contribución de la Especialidad a disminuir la brecha de urgenciólogos y urgenciólogas en el sur de Chile.

Contexto institucional

Entorno institucional

La Universidad de La Frontera tiene una acreditación por seis años, al igual que su carrera de Medicina.

La Especialidad Médica es pertinente al contexto académico donde se inserta, en la Facultad de Medicina y en la Dirección Académica de Postgrado. En lo operativo, el Programa se rige por la normativa institucional, la cual es adecuada.

Existe un convenio docente asistencial con el Servicio de Salud Araucanía Sur que dispone del Hospital Hernán Henríquez Aravena de Temuco, el SAMU y el Hospital Padre las Casas. Estos cuentan con personal de apoyo y equipamiento tecnológico suficiente para desarrollar el proceso formativo.

Respecto a los Campos Clínicos colaboradores, se encuentra un convenio vigente con la Clínica Indisa, institución acreditada y con convenio vigente, donde se realizan las rotaciones de neurocrítico y quemados.



Además, existen apoyos y una estructura institucional orientada a la mejora continua.

Sistema de organización interna de los programas de especialización

La Especialidad cuenta con una persona que ejerce la dirección del Programa contratado como instructor con 11 horas de dedicación. Al respecto, sugerimos revisar la categoría académica y sus horas de contrato en función de los Criterios Generales de Evaluación para la Acreditación de Especialidades Médicas de 2014. De la misma forma, existe un Comité académico con miembros designados por rectoría, quienes tienen una trayectoria idónea.

Observamos que existe la necesidad de sistematizar, protocolizar y documentar tanto los procesos internos del Programa, como la comunicación entre la persona que dirige la Especialidad y Comité Académico con el resto de los y las docentes.

Características y resultados

Objetivos y perfil de egreso de un especialista médico

El Programa declara un objetivo general y tres objetivos específicos claros y coherentes a lo que se espera de la Especialidad, con énfasis en la atención de pacientes adultos con patologías agudas y urgentes, con una sólida formación científica, tecnológica y ética.

Constatamos que hay aspectos del perfil de egreso que no están siendo enseñados o evaluados correctamente, tales como investigación, gestión y medicina prehospitalaria. Paralelamente, el perfil de egreso es poco claro en los ítems relativos a la atención integral a los pacientes, puesto que menciona solo la epidemiología, sin hacer alusión a lo social, económico, y familiar.

En este sentido, si bien el perfil de egreso aborda las principales demandas clínicas, centrado en lo técnico, el perfil de egreso no es consistente con los objetivos en aspectos de medicina integral, gestión, investigación y medicina prehospitalaria, lo cual esperamos sea abordado próximamente.



Requisitos y proceso de selección

Los requisitos de admisión se encuentran definidos y formalizados en el reglamento de postgrados y especialidades. Se llevan a cabo por medio de las bases de los concursos del Ministerio de Salud locales de acuerdo con la modalidad de cada beca disponible, ya sea EDF, CONISS, CONE o servicio local. También existe la modalidad de autofinanciamiento, que tiene requisitos de admisión conocidos e involucra un proceso de selección transparente y claro que incluye una entrevista personal ante una comisión, evaluada con una rúbrica, junto con los antecedentes académicos del postulante.

Los cupos anuales varían de tres y nueve, mientras que el cupo total es de 24 residentes. Notamos que en algunas cohortes el número de residentes supera las capacidades formadoras del Programa. Al respecto, sugerimos evaluar el número de cupos ya que para un adecuado proceso de formación pareciera necesario un número superior de docentes.

Respecto a la procedencia institucional, en el periodo 2019-2023 observamos que 32% de los y las estudiantes proviene desde la misma universidad, 65% de otras universidades nacionales, y 3% tienen su origen institucional en una universidad extranjera.

Estructura curricular y plan de estudio

La Especialidad Médica tiene una duración de tres años y una dedicación exclusiva de 44 horas semanales más un turno cada seis días, de 24 horas. Considera un total de 11.293 horas, de las cuales 9.867 son presenciales; de estas, 85% son clínicas, lo que parece adecuado a este tipo de Programa.

Observamos que su estructura curricular requiere realizar mejoras, dado que existe parcial congruencia con el perfil de egreso, tal como se ha advertido en investigación, atención y gestión prehospitalaria, además de SAMU, el curso de bioética y la formalización del uso del Centro de Simulación Clínica.

Las rotaciones no cuentan con una secuencia progresiva que permita diferenciar la adquisición de las competencias declaradas como tampoco diferenciar los roles y tipos de procedimientos a lograr por orden de dificultad. Tampoco observamos



diferencias en las asignaturas de urgencias I, II y III, lo cual es relevante abordar. Los contenidos de los otros cursos y asignaturas son en general pertinentes y la bibliografía es adecuada, aunque no siempre está actualizada. Junto a esto, observamos que la etapa de exposición a los diversos procedimientos carece de una planificación progresiva desde lo más sencillo a lo más complejo.

Paralelamente, los y las residentes son expuestos a la atención de pacientes de baja complejidad, por lo que esperamos se progrese al nivel secundario y terciario de atención.

Resultados del proceso de formación

La tasa de titulación de las cohortes habilitadas (2014-2023) es del 80% y la tasa de deserción es 14% en el mismo periodo. El tiempo de permanencia en promedio de los 15 titulados para los últimos cinco años es de 6,8 semestres y ningún residente se tituló en el tiempo teórico establecido por el Programa. El Comité Académico detectó este problema, e incorporó una entrevista para mejorar el proceso de selección, lo que espera disminuya la deserción y el tiempo de permanencia en el Programa.

En relación con el seguimiento de la progresión de los y las residentes, el Programa declara que es efectuado por los y las docentes, a través de plataformas como ASIGNA, donde es posible hacer seguimiento a toda la trayectoria académica del estudiantado.

Existen mecanismos institucionales de seguimiento de los titulados y tituladas, el cual se realiza a través de una encuesta que recoge información sobre empleabilidad, competencias y desempeño profesional con el fin de retroalimentar el currículo del Programa.

Los 15 profesionales que se han titulado en los últimos cinco años están trabajando en el sistema público de salud.

Efectividad del proceso de enseñanza aprendizaje

Consideramos necesario documentar la metodología de enseñanza-aprendizaje en los programas de actividades curriculares utilizados, como clases expositivas, preparación de casos clínicos y docencia tutorial con modelaje desde los docentes



clínicos. Además, sugerimos incorporar la simulación clínica, dada la relevancia de respetar la Ley de derechos y deberes de los pacientes N°20.584.

Los mecanismos de evaluación no consideran todas las competencias declaradas en el perfil de egreso con instrumentos formales, como la evaluación integral, lo bioético, la comunicación, la gestión y la investigación. Tampoco se evalúa el curso de introducción a la metodología de la investigación clínica. Por otro lado, los exámenes aplicados en cada nivel no tienen un nivel de dificultad progresivo declarado.

El examen de titulación consta de una parte teórica ante una comisión y una práctica en el cual el o la residente se enfrenta a casos clínicos reales, ambos de carácter oral. También considera el desarrollo de alguna actividad de investigación, sin embargo, esta no se integra en el Programa, se efectúa de forma voluntaria y sin tiempo protegido para la misma. Junto a esto, sugerimos la participación de docentes externos en el examen.

Cuerpo académico

El cuerpo académico está compuesto por 27 profesores y profesoras, de los cuales 23 son permanentes y cuatro colaboradores. Destinan semanalmente a la Especialidad un total de 495 horas semanales, destinadas a los ámbitos de gestión, docencia, investigación y clínica, de las cuáles 430 horas son realizadas por los docentes permanentes.

En cuanto a la dedicación semanal individual, con contrato con la Universidad, observamos que esta varía en un rango de cinco a 33 horas, sin embargo, cuatro profesionales no tienen jerarquía ni contrato formal con la Institución. La relación de horas estudiantes/docentes es insuficiente y no se cumple con el mínimo de tres docentes con contrato de al menos 22 horas.

Considerando los nueve docentes con especialistas en Medicina de Urgencia y el cupo de 17 residentes matriculados al 2023, se desprende que no se cumple con la exigencia contenida en los Criterios Generales de Evaluación para la Acreditación de Especialidades Médicas de 2014, respecto a la relación docente-residente, la cual no debe ser menor a un docente por cada estudiante. Sin embargo, valoramos que el cuerpo académico sea destacado por los y las residentes por su cercanía y competencias técnicas.



De los nueve especialistas en medicina de urgencia adulto, cuatro cumplen en nivel medio y cinco en nivel básico. Por otro lado, de los 18 especialistas con especialidades y formaciones complementarias, uno cumple en el nivel alto, 14 cumplen en el nivel medio y tres cumplen en el nivel básico.

Al respecto, sugerimos propiciar instancias para el desarrollo de la productividad del cuerpo académico. Los y las docentes no tienen apoyo en investigación y formación docente.

El Programa cuenta con mecanismos de selección, nombramiento y contratación del cuerpo académico a nivel institucional. Observamos que los y las residentes participan de una evaluación periódica del cuerpo académico bajo una modalidad anónima y sistemática.

Recursos de apoyo

Apoyo institucional e infraestructura

El Programa cuenta con espacios institucionales adecuados y habilitados para su óptimo desarrollo, en los cuales se imparten clases, seminarios y otras actividades académicas. Además, dispone de bibliotecas, conectividad y acceso a bibliografía biomédica.

Evidenciamos que, pese a contar con un Centro de Simulación del Servicio de Salud con buen equipamiento técnico y humano, este se ocupa en pocas ocasiones y no se declara su vínculo con el plan de estudios.

La Especialidad tiene convenios vigentes para sustentar la actividad práctica asistencial, sin embargo, es necesario considerar la ampliación de la realización de las rotaciones de urgencia prehospitalaria y hospitalaria para asegurar la atención a pacientes con patología médica y quirúrgica de mediana y alta complejidad.

En la Clínica Indisa en Santiago se realizan las rotaciones de neurocrítico y quemados, para lo cual se generan apoyos otorgados a sus residentes para financiar estas pasantías obligatorias y son incluidos en el Seguro UFRO.

Para la realización de turnos, los y las residentes disponen de espacios apropiados para su bienestar. Constatamos equilibrio entre los recursos físicos



disponibles y el número de residentes que recibe el Programa. No obstante, son nueve especialistas en medicina de urgencia para enseñar a 17 residentes, lo cual, como se ha dicho, no da cumplimiento a la relación uno a uno.

Vinculación con el medio

Existe una incipiente vinculación con el medio de parte del Programa, la cual se centra en las instancias de formación continua con énfasis académico para los y las residentes y sus docentes en el medio local, regional y nacional. No constatamos la existencia de un sistema de vinculación con el medio en el ámbito laboral ni social. Esperamos que se implementen formalmente políticas y medidas que permitan una mejor vinculación con el medio.

Capacidad de autorregulación

El Programa inicia sus actividades en 2014 y se presenta a su primer proceso de acreditación.

Constatamos un parcial equilibrio entre los recursos disponibles y el número de estudiantes que recibe el Programa, ya que los cupos anuales definidos superan la capacidad formadora del Programa.

La Especialidad se difunde a través de medios digitales, tales como la página *web* de la Institución y el propio sitio *web* del Programa.

La Universidad cuenta con un Reglamento claro de deberes y derechos de los estudiantes de Postgrado. Al mismo tiempo, cuenta con políticas que facilitan la realización de un diagnóstico participativo, sin embargo, el involucramiento y la participación de las y los residentes del Programa es baja.

El Programa declara un Plan de Desarrollo que declara acciones de mejora, indicadores, responsables y recursos asociados. Sin embargo, dicho plan no identifica las principales debilidades del Programa y no efectúa una adecuada estimación de recursos, identificación de responsables, plazos y evaluación de lo planteado.



III. RESUELVO:

PRIMERO: La Comisión Nacional de Acreditación acuerda:

1. Que, ponderados los antecedentes recabados en el proceso de acreditación, la Comisión ha podido concluir que el programa de Especialidad en Medicina de Urgencias de Adulto, impartido por la Universidad de la Frontera cumple, en los términos expresados en esta resolución, con los criterios de evaluación definidos para su acreditación.
2. Que, conforme a las alternativas de juicio sobre la acreditación de postgrado, ha decidido acreditar al programa de Especialidad en Medicina de Urgencias de Adulto impartido por la Universidad de la Frontera por un período de tres años, a contar del 19 de junio de 2024.
3. Que el programa de Especialidad en Medicina de Urgencias de Adulto impartido por la Universidad de la Frontera podrá someterse a un nuevo proceso de acreditación dentro de los últimos 10 meses del periodo de acreditación que por este acto se otorga, debiendo, en todo caso, presentarse antes de expirar ésta, en cuyo caso serán especialmente consideradas las observaciones y recomendaciones planteadas por la Comisión en este proceso. En caso de solicitarlo con anterioridad a esos 10 meses, la CNA no dará inicio al proceso. Y, en caso de presentarse al proceso una vez expirada la acreditación, se tendrá al Programa por no acreditado. Si el Programa no cuenta con acreditación, por haber expirado ésta, deberá solicitar el inicio de un nuevo proceso en los meses de marzo o septiembre de cada año, hasta el último día hábil del mes respectivo.
4. Que el Programa podrá interponer un recurso de reposición, conforme a lo dispuesto en el artículo 46 de la ley N°20.129 y en el artículo 59 de la ley N°19.880, en cuyo caso deberá dar cumplimiento a los requisitos de forma y fondo establecidos en la Circular CNA N°28, de 3 de octubre de 2019, que regula el procedimiento de tramitación de los recursos de reposición presentados por las Instituciones de Educación Superior, y sus modificaciones, y la Circular CNA N°31, de 6 de enero de 2021, que imparte instrucciones para la participación de las Instituciones de Educación Superior a ser evaluadas por el Pleno de la Comisión, a objeto de ser oídas antes del pronunciamiento de acreditación, y sus modificaciones.



5. Que, acorde a lo dispuesto en el artículo 48 de la ley N°20.129, el Programa deberá incorporar a su publicidad información que dé cuenta del resultado del proceso de acreditación, de acuerdo con las instrucciones impartidas por la CNA, a través de la Circular CNA N°30, de 4 de mayo de 2020 o la que la reemplace.
6. Que, en caso de que el Programa desee difundir y publicitar el acuerdo de acreditación de la CNA, deberá hacerlo mediante la publicación íntegra del presente documento o del Informe a la Institución que forma parte de éste.

SEGUNDO: Notifíquese el presente acto administrativo al programa de Programa de Especialidad en Medicina de Urgencias de Adulto impartido por la Universidad de la Frontera.

Anótese, notifíquese y publíquese



Andrés Bernasconi Ramírez
Presidente
Comisión Nacional de Acreditación





Renato Bartet Zambrano
Secretario Ejecutivo
Comisión Nacional de Acreditación

ABR/RBZ/als/gmg/kvg

