

Temido examen se desarrolla en dos tandas de 90 minutos; muchos no alcanzan a leer el cuestionario completo

Así es el Eunacom: tres preguntas que deben responder los futuros médicos

Plataformas ayudan a preparar el complejo test que deben rendir todos los egresados de Medicina.

ÓSCAR VALENZUELA

La idea se le ocurrió a fines de 2023 a Joaquín Abelli, estudiante de último año de Medicina de la U. de Chile, cuando comenzó a prepararse para el Eunacom (Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina), que va a rendir en diciembre próximo.

“Empecé a organizarme y lo único que hay son cursos especializados: son costosos y con clases, una metodología tradicional y no muy amena cuando uno quiere estudiar para una prueba de tantos contenidos”, opina. “Empecé a pensar cómo hacer el estudio más eficiente y de una manera innovadora; algo que fuese también más adaptable a los tiempos. El estudiante de Medicina anda corriendo para todos lados, se levanta temprano, a veces sus tiempos para estudiar son en el Metro o en la biblioteca de la universidad”.

Abelli lo conversó con dos amigos y así surgió la plataforma digital Mi Eunacom, que empezó a funcionar este mes, con ensayos detallados que pueden resolverse en el teléfono.

“Consta de tres secciones: la primera simula un examen real con tiempo; otra opción son las pruebas por especialidad, con 20 preguntas para repasar; por último, hay preguntas aleatorias, tenemos una base de datos con más de 5.000 preguntas”, afirma Maximiliano Angulo, ingeniero comercial y otro de los socios de la aplicación.

Las preguntas las toman de exámenes anteriores y material de las facultades de Medicina. “La ventaja es que justificamos todas las alternativas: te explica en detalle cada una de las alternativas, por qué es incorrecta o correcta. Todo esto con el trabajo de médicos especializados que validan y revisan las respuestas”, destaca Angulo.

Tres ejemplos de preguntas que deben responder los futuros médicos, con diagnósticos rápidos para casos hipotéticos, pueden verse en las imágenes que acompañan esta nota.

Los valores de los planes van entre \$39.000 y \$59.000. Más información

Una paciente de 35 años, con un embarazo de 34 semanas, consulta por prurito en las palmas, intensificado durante la noche. Al examen físico todo resulta normal. El diagnóstico de sospecha es:

Selecciona una respuesta

Dermatitis hormonal

Preclamsia

Embarazo normal

Colestasia intrahepática del embarazo

Embarazo molar

La respuesta correcta es: **Colestasia intrahepática del embarazo**

Colestasia intrahepática del embarazo: El prurito en palmas y plantas, especialmente intensificado durante la noche y en el tercer trimestre, es indicativo de colestasia intrahepática del embarazo.

Dermatitis hormonal: Aunque los cambios hormonales pueden causar cambios en la piel, el prurito palmar intenso es más específico de la colestasia intrahepática.

Preclamsia: La preclamsia se caracteriza más por hipertensión y proteinuria que por prurito.

Embarazo normal: Aunque el prurito puede ser común en el embarazo, la localización y la intensidad nocturna sugieren colestasia.

Embarazo molar: Un embarazo molar típicamente presenta otros síntomas y hallazgos ecográficos específicos, no solo prurito.

Hombre de 56 años consulta por una lesión oscura de 8 mm en el hombro derecho, con bordes irregulares y pigmentación heterogénea. ¿Cuál es la conducta más adecuada?

Selecciona una respuesta

Aplicar corticoides tópicos

Observar evolución

Realizar biopsia por punción

Realizar biopsia excisional

Solicitar biopsia de ganglio centinela

La respuesta correcta es: **Realizar biopsia excisional**

Realizar biopsia excisional: Dada la descripción de la lesión con bordes irregulares y pigmentación heterogénea, es importante realizar una biopsia excisional para obtener un diagnóstico definitivo, descartar melanoma y determinar el tratamiento adecuado. La biopsia excisional permite evaluar la lesión en su totalidad y proporciona información crítica sobre el espesor y la presencia de características malignas.

Aplicar corticoides tópicos: Los corticoides tópicos no son apropiados para tratar una lesión sospechosa de melanoma y podrían enmascarar su evolución.

Observar evolución: La observación no es adecuada en el caso de una lesión con características sospechosas de melanoma; es crucial obtener un diagnóstico definitivo lo antes posible.

Realizar biopsia por punción: Una biopsia por punción podría no ser suficiente para evaluar adecuadamente una lesión sospechosa de melanoma, ya que es importante evaluar la profundidad y las características arquitectónicas de la lesión.

Solicitar biopsia de ganglio centinela: La biopsia de ganglio centinela se considera después de un diagnóstico confirmado de melanoma, no como una medida inicial de diagnóstico.

Mujer de 38 años, con diagnóstico reciente de hipotiroidismo y en tratamiento con levotiroxina, viene a consulta para ajuste de dosis. ¿Con qué prueba debe realizarse el seguimiento de esta paciente?

Selecciona una respuesta

Hemograma

T4L

TSH

T3

Ecografía cervical

La respuesta correcta es: **TSH**

TSH: El TSH (hormona estimulante de la tiroides) es el marcador más sensible para el seguimiento del tratamiento del hipotiroidismo. Permite ajustar la dosis de levotiroxina asegurando que la terapia sea efectiva y que los niveles hormonales se mantengan dentro del rango normal.

Hemograma: El hemograma es útil para detectar anemia u otras alteraciones sanguíneas pero no para ajustar la dosis de levotiroxina en el hipotiroidismo.

T4L: Aunque T4 libre es un indicador importante y se puede medir junto con TSH, el TSH es el principal marcador utilizado para el ajuste de dosis de levotiroxina.

T3: Los niveles de T3 raramente se usan para el ajuste de dosis en el tratamiento del hipotiroidismo, ya que TSH y T4 libre son los marcadores más relevantes.

Ecografía cervical: Aunque puede ser útil en la evaluación inicial de la tiroides, no es el examen de elección para el ajuste de dosis de levotiroxina en el tratamiento del hipotiroidismo.

en [mieunacom.cl](https://acortar.link/3waiWR) (https://acortar.link/3waiWR)

¿De qué sirve?

El Eunacom, que es aplicado por la Asociación de Facultades de Medicina (AsoMech), consta de 180 preguntas con alternativas que se deben responder en dos tandas de 90 minutos con un descanso entre ellas. Abarca siete áreas temáticas (medicina interna, pediatría, obstetricia, cirugía, siquiatría, salud pública y especialidades).

La prueba se realiza al menos una vez al año, generalmente en diciembre. También incluye un examen práctico, pero los titulados en Chile pueden homologarlo con su internado.

Los profesionales aprueban el Eunacom pueden ser contratados en los servicios a cargo del Ministerio de Salud y en consultorios municipales; también se les permite atender por Fonasa y postular a especializaciones.

“Es un examen largo, de 180 preguntas de diferentes áreas; es algo que uno no hace frecuentemente a lo largo de la carrera, siempre son pruebas de 30 o 40 preguntas de temas específicos”, señala Joaquín Abelli.

¿Con qué puntaje se aprueba? “50% más uno de respuestas correctas. El puntaje que uno obtiene también es utilizado para el concurso médico de especialidades, por eso no sólo interesa aprobar, sino también tener un buen puntaje”, advierte.

Mirada extranjera

Otra opción para prepararse es [eunamed.com](https://acortar.link/uoQqKz) (https://acortar.link/uoQqKz), que comenzó en 2014 enfocado en apoyar a los médicos extranjeros que rinden el Eunacom (y que no son pocos). Un ejemplo: el 10 de julio se realizó una versión extraordinaria de la prueba, con 1.855 inscritos, y las tres cuartas partes de ellos provienen de otros países.

“Aprobando el examen se revalida el título automáticamente”, destaca Cristian Paulsen, fundador de la plataforma. “Tenemos un programa de preparación con 26 cursos, dictado por un equipo médico. Contamos con cursos gratuitos, otros pagados, material descargable y consultorías personalizadas”, indica. Otro beneficio es que ayudan a que los profesionales no tengan que viajar a Chile para inscribirse: sólo vienen a rendir el examen.

¿Qué es lo más difícil para los extranjeros? “Es muy común que no alcancen a leer el examen completo. Eso tiene que ver con perder el tiempo en los casos clínicos que consideramos más difíciles; los leen tres, cuatro veces, y se pierden las preguntas que habrían respondido al primer intento”, afirma.