

EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA CLÍNICA

DR. HERIBERTO LARIOS MENDOZA

La evaluación es una actividad inherente al proceso educativo mismo, por lo que debe ser permanente. Su objeto de estudio es el aprendizaje entendido como un proceso y no solamente como resultado., por lo que debe permitir el análisis de las características de este proceso, las condiciones que lo afectaron y retroalimentarlo, o sea dar prioridad a los aspectos formativos.

De esta manera se requiere determinar el nivel de conocimientos que van adquiriendo los alumnos y el desarrollo de habilidades y valores para su óptima preparación profesional, personal y social; estimular el aprendizaje de los alumnos, dándoles a conocer logros y deficiencias y no solamente una fría cifra relacionada con ciertos contenidos de una materia; asimismo identificar las causas que dificultaron el aprendizaje a nivel individual y grupal para instalar medidas correctivas y mejorar las estrategias de enseñanza.

Por esto resulta de la mayor importancia contar con información válida y confiable que permita establecer juicios de valor que faciliten la toma de decisiones adecuadas y justa, para lo cual es necesario utilizar varios instrumentos, tomando en cuenta que algunos miden cierto dominio o dimensión mejor que otros, por lo que es indispensable conocer las ventajas y limitaciones de cada instrumento.

La evaluación en el área clínica se realiza habitualmente con reactivos de opción múltiple, que aunque es un examen objetivo que tiene alta confiabilidad y validez de contenido solo está enfocada al área de conocimientos y la práctica clínica aunque es evaluada por el tutor se realiza en forma subjetiva y poco uniforme para los diferentes alumnos y sedes hospitalarias, por lo que resulta poco válida y confiable, por lo tanto el sistema de evaluación que se utiliza actualmente no nos permite evaluar en forma integral la competencia clínica, ni el proceso formativo de los estudiantes.

Como se sabe la competencia clínica es un conjunto de atributos multidimensionales por lo que para evaluarla de una manera integral se requiere de procedimientos más objetivos que hayan demostrado un grado de validez y confiabilidad aceptable, entre estos se encuentra el Examen Clínico Objetivo Estructurado (OSCE), el cual supera las limitaciones de las pruebas escritas y del examen oral con un solo paciente, por lo que se ha incrementado su uso a nivel de pregrado, postgrado, así como para la certificación en los Consejos de especialidades.

Con el Examen Clínico Objetivo Estructurado es posible evaluar un amplio rango de conocimientos y habilidades clínicas y puede ser utilizado para evaluar un gran número de estudiantes durante un periodo de tiempo relativamente corto. Asimismo puede ser usado con finés formativos o sumativos.

El OSCE está estructurado de tal manera que permite que el estudiante se desempeñe en una gran variedad de escenarios y utilizar al máximo el tiempo disponible. Los estudiantes rotan alrededor de una serie de estaciones, permaneciendo un tiempo específico en cada una de ellas, habitualmente 5 minutos.

Existen dos tipos de estaciones:

a) de procedimientos en donde el estudiante entra en interacción con un paciente real o simulado previamente estandarizado al realizar una tarea específica como el interrogatorio o la exploración física, en algunos casos es necesario utilizar maniqués para ciertas maniobras molestas para el paciente o no convenientes desde el punto de vista ético. En estas estaciones se requiere de un examinador que observe las acciones que lleva a cabo el estudiante y aplique una lista de cotejo previamente elaborada y validada por un grupo de expertos

b) de interpretación y solución de problemas diagnósticos y/o terapéuticos en las que el alumno de acuerdo a un caso clínico debe señalar los hallazgos, de los estudios de laboratorio o de gabinete y establecer un diagnóstico y el manejo terapéutico correspondiente. En estas estaciones no es necesaria la presencia del examinador ya que las respuestas pueden ser calificadas posteriormente también de acuerdo a una guía elaborada antes del examen.

Los criterios de evaluación son determinados por las actividades de aprendizaje que deben realizar los alumnos de acuerdo a los objetivos del plan de estudios y los programas académicos correspondientes.

La conformación del OSCE requiere de un proceso de planeación laborioso, se aconseja integrar un Comité de 5 o 6 personas y seguir los siguientes pasos:

- decidir las áreas a evaluar.
- determinar las competencias a evaluar de acuerdo a los problemas de mayor demanda de atención.
- determinar el número y tipo de estaciones de acuerdo a la habilidad clínica que se considere más representativa en cada patología.
- elaborar el material de apoyo para cada estación: resúmenes clínicos de casos reales, listas de cotejo, estudios de laboratorio y gabinete, hojas con las instrucciones precisas de lo que debe realizar el alumno en cada estación.
- seleccionar pacientes reales y simulados y adiestrarlos para que actúen en forma consistente como pacientes estandarizados.

EVALUACION DE LA COMPETENCIA CLINICA

COMPONENTE	INSTRUMENTO
<ul style="list-style-type: none"> • CONOCIMIENTOS 	<p>REACTIVOS DE OPCION MULTIPLE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alta confiabilidad y validez de contenido - Aplicación a grupos numerosos - Análisis de resultados mecanizado - Influencia negativa en los estudiantes - Difícil construcción de buenos reactivos <p>PREGUNTAS DE RESPUESTA BREVE Y DE ENSAYO MODIFICADO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menor confiabilidad y validez de contenido - Mayor dificultad para calificar <p>EXAMEN ORAL: Baja confiabilidad y validez</p>
<ul style="list-style-type: none"> • HABILIDADES CLINICAS <li style="padding-left: 20px;">Interrogatorio <li style="padding-left: 20px;">Exploración física • HABILIDADES TECNICAS • HABILIDADES DE COMUNICACION INTERPERSONAL 	<p>OBSERVACION DIRECTA AL LADO DEL PACIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> - en hospitalización o consulta externa - habitualmente informal y subjetiva - poco uniforme <ul style="list-style-type: none"> - se toman en cuenta atributos diferentes a las habilidades que se están evaluando - dudosa confiabilidad <u>sino</u> se sistematiza - requiere mucho tiempo <p>OBSERVACIÓN ATRAVÉS DE VIDEOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - uso limitado <p>EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO (OSCE)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • HABILIDADES PARA RESOLVER PROBLEMAS <li style="padding-left: 20px;">Interpretar la información recogida <li style="padding-left: 20px;">Razonamiento clínico 	<p>EXAMEN ORAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - se utiliza con frecuencia para certificación - final "rito de pase" - técnica flexible que permite la interacción y retroalimentación entre estudiante y profesor - discusión de casos clínicos reales - baja confiabilidad, (muestra pequeña) - falta uniformidad <p>REACTIVOS DE OPCIÓN MÚLTIPLE</p> <ul style="list-style-type: none"> - preguntas con mayor grado de complejidad <p>PREGUNTAS DE ENSAYO MODIFICADO Y RESPUESTA BREVE</p> <ul style="list-style-type: none"> - interpretación de estudios, diagnóstico y manejo - muestra menor porque requieren más tiempo - propiedades psicométricas razonables <p>EXAMEN CLINICO OBJETIVO ESTRUCTURADO <i>OSCE</i></p>

EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO (OSCE)

VENTAJAS:

- * EL EXAMINADOR PUEDE DECIDIR POR ADELANTADO LO QUE EVALUARÁ Y DISEÑAR EL FORMATO CORRESPONDIENTE
- * SE PUEDEN CONTROLAR VARIABLES AL SITUAR A LOS EXAMINADOS EN ESCENARIOS CLÍNICOS BIEN DEFINIDOS
- * NO HAY LÍMITE A LA VARIEDAD DE SITUACIONES CLÍNICAS QUE PUEDEN CONSTRUIRSE
- * EL EXAMINADOR PUEDE CONTROLAR EL CONTENIDO Y LA COMPLEJIDAD DEL EXAMEN
- * BUENA CONFIABILIDAD Y VALIDEZ
- * SE PUEDEN EVALUAR UNA MUESTRA EXTENSA DE HABILIDADES Y DESTREZAS
- * SE PUEDEN EVALUAR UN GRAN NÚMERO DE ESTUDIANTES
- * PUEDEN UTILIZARSE PACIENTES REALES, ESTANDARIZADOS O MANIQUIES
- * PERMITE LA EVALUACIÓN CONFIABLE DE ASPECTOS SUBJETIVOS COMO HABILIDADES PARA INTERACTUAR EFECTIVAMENTE CON UN PACIENTE
- * EVALUA HABILIDADES IMPORTANTES QUE NO PUEDEN SER INFERIDAS DE RESULTADOS DEL EXAMEN DE OPCIÓN MÚLTIPLE

LIMITACIONES:

- * LOS CONOCIMIENTOS Y DESTREZAS DEL ESTUDIANTE SON EXAMINADOS EN COMPARTIMENTOS Y NO SE VALORA LA HABILIDAD PARA VER UN PACIENTE EN FORMA INTEGRAL
 - * LA NATURALEZA RESTRICTIVA DEL FORMATO DE CALIFICACIÓN
 - * LA ARTIFICIALIDAD DE ALGUNAS DE LAS ESTACIONES
 - * EL TIEMPO UTILIZADO Y PERSONAL QUE PARTICIPA EN LA ELABORACION Y APLICACIÓN ES MAYOR QUE EN LOS EXÁMENES TRADICIONALES
-

MATERIAL PARA EL ALUMNO

NOMBRE DEL ALUMNO

INSTRUCCIONES : Lea cuidadosamente el resumen clínico, interroque al paciente sobre las complicaciones agudas (hipoglucemia) y crónicas (polineuropatía distal, neuropatía visceral y vasculopatía periférica). Cuenta Ud. con 5 minutos.

RESUMEN CLINICO

paciente femenino de 50 años de edad que desde hace 12 años aproximadamente se le diagnostico Diabetes Mellitus Tipo II. Ha estado bajo control médico en forma irregular tomando hipoglucemiantes y medidas generales.

MATERIAL PARA EL EXAMINADOR

PROCEDIMIENTO	SI (2)	NO (0)
Interrogó presencia de palpitaciones ?		
Temblores ?		
Sudoración abundante ? o fría ?		
Sensación de hambre ?		
Dolor de cabeza ?		
Astenia ? (desguanzo)		
Somnolencia ?		
Pérdida de la conciencia ?		
Convulsiones ?		
Interrogó sensación de ardor en extremidades distales ?		
Sensación de quemadura ?		
Sensación de adormecimiento ?		
Falta de fuerza ?		
Hipoestesia o anestesia ?		
Interrogó diarrea nocturna ?		
Periodos de constipación alternando con diarrea ?		
Distensión abdominal ?		
Retención urinaria ? Orina fétida y con sedimento ?		
Impotencia ?		
Interrogó caída o ausencia de vello púbico ?		
Manchas hiperocrómicas en extremidades ?		
Interrogó claudicación intermitente ?		
Frialdad de extremidades ?		
Ulceras en tobillos o pie ?		
Zonas de necrosis en extremidades ?		
Total		

HABILIDADES INTERPERSONALES		
Se presentó ante el paciente ?		
Le explicó al paciente que lo iba a interrogar ?		
Utilizó un lenguaje adecuado y comprensible ?		
Trató al paciente con respeto ?		
Total		