

EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO (ECO E)

PRIMERA EXPERIENCIA EN H.I.A.E.P. “SOR MARÍA LUDOVICA”

AUTORES:

DRA. YAFAR, CARINA

Instructora de Residentes y en Simulación Clínica del H.I.A.E.P. “Sor María Ludovica” de La Plata.

DRA. PEREZ, MIRIAM

Coordinadora e Instructora en Simulación Clínica del Centro de Simulación “Sor María Ludovica” de La Plata.

DRA. MAFFIA, SILVIA

Instructora de Residentes del H.I.A.E.P. “Sor María Ludovica” de La Plata.

DRA. MORALES, SILVINA

Instructora de Residentes del H.I.A.E.P. “Sor María Ludovica” de La Plata.

DRA. CABANILLAS, DIANA

Instructora de Residentes del H.I.A.E.P. “Sor María Ludovica” de La Plata.

DRA. BORDOGNA, ADRIANA

Instructora de Residentes y en Simulación Clínica del H.I.A.E.P. “Sor María Ludovica” de La Plata.

DR. PEREZ, FEDERICO

Instructor de Residentes del H.I.A.E.P. “Sor María Ludovica” de La Plata.

Correspondencia: carinayafar2@gmail.com

La formación de un médico es una tarea compleja que implica el dominio de las ciencias biomédicas, sociomédicas y humanísticas aplicadas a la clínica con el fin de solucionar los problemas de salud de los pacientes y de las colectividades¹. Apunta a que comprenda la interacción entre la biología de la enfermedad, su contexto social, la asistencia del individuo y la salud pública, la comunicación humana, la tecnología, la medicina clínica y la comunitaria.

En este sentido, resulta necesaria la formación de profesionales competentes. La competencia profesional se define como “el grado de utilización de los conocimientos, las habilidades y el buen juicio asociados a la profesión, en todas las situaciones que se pueden confrontar en el ejercicio de la práctica profesional”². El documento mundial más importante que define las competencias médicas es el Proyecto Tuning europeo y su versión latinoamericana. Se basan en cuatro elementos: a) competencias; b) abordajes de enseñanza-aprendizaje y evaluación de competencias; c) créditos académicos; y d) calidad de los programas³. En un enfoque integrador se podría decir que las competencias abarcan no solo conocimientos, habilidades del pensamiento y técnicas, sino que incluyen actitudes, valores y aptitudes. Es decir, que la educación por competencias se centra en el aprendizaje, siendo el profesor un facilitador y el estudiante adquiere un rol protagónico en su proceso formativo.

Las diferentes situaciones de aprendizaje o de formación requieren a su vez instrumentos de evaluación adecuados y específicos para medir confiablemente el logro de las competencias deseadas⁴. El Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO E) es una estrategia de evaluación de competencias clínicas, que incluye situaciones simuladas de práctica profesional a lo largo de una serie de estaciones de igual duración entre sí (de 5 a 10 minutos). Al ingresar a la estación, el participante cuenta con información básica sobre la situación en la que se verá inmerso y una indicación acerca de lo que se espera que resuelva. Una vez concluido el tiempo destinado al trabajo en la posta, se rota a la estación siguiente, en la cual se encuentran con una situación diferente. Cada estudiante debe pasar por todas las estaciones⁵.

El ECOE no evalúa la competencia en toda su complejidad, pero permite focalizar aspectos de interés para el equipo docente, tiene generalmente mayor valor formativo que sumativo, siendo de utilidad no solo para que el participante revise su desempeño, sino para que el equipo docente realice los ajustes necesarios de la propuesta formativa.

El proceso de evaluación en los estudiantes de cualquier nivel generalmente implica una cuestión punitiva, estresante, con lo cual es a veces dificultoso que se entienda como un momento de aprendizaje o un proceso que les permita tener elementos de mejora. Por ese motivo es necesario incentivar a los estudiantes dándoles a conocer la importancia de contar con una experiencia que les permita, entre otras cosas, darse cuenta de cómo se desempeñan en un examen que tiene el propósito de ser semejante a la actividad que debieron de lograr desarrollar durante su práctica clínica⁶.

La primera experiencia de este tipo de evaluación en la Residencia de Pediatría del Hospital de Niños Sor María Ludovica de La Plata se desarrolló en mayo de 2018. Se seleccionó la cohorte de segundo año en su promoción a tercero (34 participantes), ya que desde el inicio de su formación participaron en talleres de simulación y resolución de situaciones problemáticas. Se realizó en las instalaciones del Instituto de Desarrollo e Investigaciones Pediátricas "Prof. Dr. Fernando E. Viteri"

(IDIP), en la que funcionan los consultorios pediátricos del Observatorio de Salud (ex Niño Sano) y el Centro de Simulación Clínica, que conformaron el ambiente ideal para su ejecución. Su elaboración estuvo a cargo de la Sala de Docencia e Investigación, los Coordinadores del Centro de Simulación, los Instructores y los Jefes de Residentes. Consistió en doce estaciones en total con una duración de siete minutos cada una, cinco de las cuales fueron dinámicas o de procedimientos (anamnesis, exploración física, comunicación y/o habilidades técnicas), cinco estáticas o de interpretación y manejo (habilidades de pensamiento, razonamiento clínico e indicación terapéutica) y dos de descanso.

La planificación del ECOE incluyó la formación de un comité organizador con docentes capacitados en el tema. Luego se elaboró la tabla de especificaciones del examen: seleccionando los elementos del programa académico por evaluar, detallando la carga porcentual de cada componente de la competencia, aptitud o habilidad y verificando la distribución y equilibrio del contenido por evaluar por medio de las estaciones (FIGURA 1). El paso siguiente fue seleccionar y capacitar a los académicos para participar en la elaboración de cada estación del ECOE y, por último, realizar los materiales para el estudiante, para el evaluador y para el paciente (en el caso de paciente simulado con actores).

FIGURA 1: TABLA DE ESPECIFICACIONES DE LA EVALUACIÓN

Tipo de Estación	N° Est.	Área de Conocimiento	CASO CLÍNICO	Instrumento Evaluador	Evaluadores	Anamnesis	Relación Med/pac	Destreza	Interpretación Diagnóstica	Manejo	Prevención
ESTÁTICA	1	Infectología	Vacunas	Libreta Sanitaria	Nombres				40	60	
ESTÁTICA	2	Crecimiento y desarrollo	Antropometría	Curvas de crecimiento	Nombres				90	10	
DINÁMICA	3	RCP avanzada	Intubación Orotraqueal	Torso pediátrico para Intubación	Nombres			100			
ESTÁTICA	4	Respiratorio	Neumonía complicada	Rx Tórax -Laboratorio	Nombres				50	50	
DINÁMICA	5	Comunicación	Internación ITU	Paciente estandarizado - Laboratorio	Nombres	30	50		5	15	
DESCANSO	6	DESCANSO									
DINÁMICA	7	Comunicación	Alta Rooming RN sano	Paciente estandarizado	Nombres		40				30
ESTÁTICA	8	Medio Interno	Trastorno hidroelectrolítico	Caso Clínico laboratorio	Nombres	30			50	50	
DINÁMICA	9	Emergencias Guardia	Politraumatismo	Simulador Confederado	Nombres			40	35	25	
ESTÁTICA	10	Emergencias Internación	Bacteriemia	Caso Clínico. Foto de zona de catéter	Nombres				40	60	
DINÁMICA	11	Prevención	Consulta Telefónica	Teléfono - Confederado	Nombres	30					70
DESCANSO	12	DESCANSO									



FIGURA 2: Validación por medio de una prueba piloto con residentes de años superiores

La puesta en marcha requirió la planeación del circuito, del sistema de comunicación y de la instrumentación de las indicaciones de la matriz del examen. Una vez elaboradas las estaciones fueron sometidas a la evaluación de una experta en el tema para su optimización. Luego se realizó la validación por medio de una prueba piloto con residentes de años superiores (FIGURA 2). A partir de los resultados y encuesta a los participantes, se realizó una retroalimentación y evaluación del comportamiento de los diversos instrumentos del ECOE, con el posterior proceso de mejoramiento para finalmente aplicarlo. El elemento principal de la metodología del examen fue la elaboración de los casos y se desarrollaron en base al perfil profesional y a las competencias que el residente debió adquirir a lo largo de su formación.

Al finalizar la prueba, se realizó una reflexión final con los residentes, en la que manifestaron sus percepciones acerca de la práctica vivida y completaron una encuesta anónima (FIGURA 3). Luego, el equipo docente corrigió las diferentes estaciones y realizó un análisis cotejando los resultados con lo expresado en las encuestas (FIGURA 4), seguido de una retroalimentación en la que participaron todos los involucrados. Se trató de un proceso continuo, sistemático y reflexivo que proporcionó información cuantitativa y cualitativa, permitiendo valorar no solo a cada uno de los participantes y al grupo en su conjunto, sino también identificar fortalezas y áreas de oportunidad, emitiendo juicio de valor o mérito para la toma de decisiones en la programación de la enseñanza y el mejoramiento de la práctica asistencial, que son considerados fundamentales.

Esta experiencia es una de las más utilizadas desde hace más de dos décadas a nivel mundial para evaluar las competencias clínicas categorizadas en habilidades clínicas, conocimiento y comprensión, atributos interpersonales, solución de problemas, juicio clínico y las habilidades técnicas. Su importancia radica en la mezcla de métodos de evaluación, siendo capaz de explorar todos los niveles de la pirámide de Miller: sabe, sabe cómo y demuestra cómo (FIGURA 5).

Creemos que constituye un avance fundamental en el sistema de capacitación médica, que nos permite acercarnos a los estándares de calidad de los modelos académicos de educación en salud.

ENCUESTA					
Le solicitamos responda esta breve encuesta sobre la prueba que acaba de realizar: marque con una cruz la opción más adecuada.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo/Ni desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
¿La organización del evento le pareció adecuada?	68,8	31,3	0	0	0
¿La calidad de la información y preparación recibida le pareció adecuada?	56,3	37,5	6,3	0	0
¿La duración total de la evaluación le pareció adecuada?	25	56,3	6,3	12,5	0
¿Le pareció adecuado el tiempo destinado a cada estación?	15,6	34,4	15,6	31,3	3,1
¿Le parecieron claras las consignas recibidas en cada estación?	28,1	53,1	12,5	3,1	3,1
¿Los temas abordados fueron acordes a los conocimientos adquiridos en la Residencia?	40,6	53,1	0	6,3	0
¿Considera que el ECOE aporta a su crecimiento personal y/o profesional?	81,3	18,8	0	0	0
¿Participaría nuevamente en una prueba de ECOE?	78,1	21,9	0	0	0

FIGURAS 3 Y 4: Modelo y resultados de la encuesta.

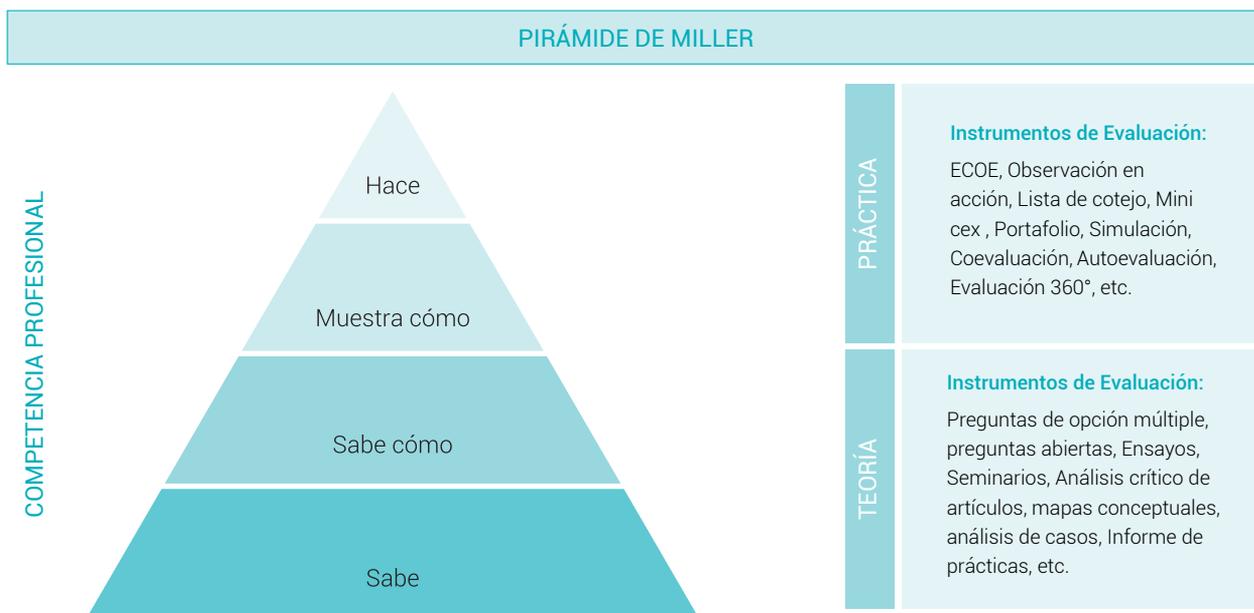


FIGURA 5: Pirámide de Miller

AGRADECIMIENTOS: a la Dra. Sara López Morales de la Universidad Nacional Autónoma de México, que con su sapienza nos ayudó a lograr esta experiencia; al Dr. Alberto Fontana, director del Hospital de Simulación Clínica de la UNLP; a la Dra. Silvina Sánchez y a la Bioq. Ana Varea, Jefes de Sala de Docencia e Investigación del Htal. de Niños Sor María Ludovica; a las Dras. Ana J. Avico y Silvia Casaliba, Instructoras de Residentes del Htal. de Niños Sor María Ludovica; a los Dres. Paula Murua, Anabella Serra, Tatiana Velasco Hernández, Soledad Aparicio, Ana Clara

Rodríguez Vuan, Maximiliano Fernández Rivas, Jefes de Residentes; al Lic. Cristian Cardozo, docente del Centro de Simulación del H.I.A.E.P. "Sor María Ludovica"; a los Dres. Fabiana Scafatti, Nazareno Lascano, Mariana Esteves, Julieta Bombín, Carmen Otegui, Mariano Girini, Belén Goyeneche, Romina Tsukamoto, Marta Vinuesa y Cecilia Luna. Sin ellos no hubiera sido posible la planificación y ejecución del ECOE.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Durante Montiel, I. y cols. Educación por competencias de estudiante a médico. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. Noviembre-Diciembre 2011;54(6):42-50.
2. Kane, MT. The assessment of professional competence. Education and the health Professions. 1992;15:163-82.
3. Reflexiones y perspectivas de la Educación Superior en América Latina. Informe final-Proyecto Tuning- América Latina 2004-2007, 2007 (fecha de acceso:10 de septiembre de 2018): 15. Disponible en: <http://tuning.unidesto.org>.
4. Christel Hanne, A. El proyecto Tuning latinoamericano: la experiencia del área de Medicina. Rev Hosp Univ Chile 2013;25:19-31.
5. Davini, C.; Rodríguez, G. ; Guía para el desarrollo de la Evaluación del desempeño en las Residencias del Equipo de Salud. Documento de Trabajo. Ministerio de Salud de la Nación. Argentina: Buenos Aires 2015;18:46.
6. Morales López, S.; Durante Montiel, I. Cuaderno de Trabajo del Curso-Taller: Evaluación de la competencia clínica Examen Clínico Objetivo Estructurado, Universidad Nacional Autónoma de México. Abril 2017:59-60.