



MANUAL DEL ESTUDIANTE
PRUEBA ECOE GRADO DE MEDICINA 2016

Fase multiestaciones

EVALUACIÓN CLÍNICA OBJETIVA Y ESTRUCTURADA (ECO E)

Introducción

Al final del periodo lectivo de este curso académico participaréis en una PRUEBA DE EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA CLÍNICA.

La intención de este documento es daros a conocer las principales características de la fase multiestaciones.

Marco conceptual

Este formato de examen va dirigido a la evaluación de habilidades y actitudes ante determinadas situaciones clínicas, a diferencia de los exámenes habituales escritos donde fundamentalmente se evalúan conocimientos.

A grandes rasgos, evaluar la competencia clínica es medir de forma objetiva si habéis entendido la información teórica y si sabéis como actuar de forma razonada.

Se acepta que la competencia clínica es el resultado de la agregación de unas cualidades y atributos que se han separado para facilitar la observación y que se denominan componentes competenciales.

Los componentes competenciales aceptados por consenso son los siguientes:

- Anamnesis.
- Exploración física.
- Comunicación médico-paciente.
- Realización de informes clínicos.
- Juicio clínico.
- Habilidades técnicas.
- Actividades preventivas.
- Aspectos ético legales.

La medida de la competencia clínica se lleva cabo mediante un formato evaluativo que se denomina: Evaluación Clínica Objetiva y Estructurada (ECO E)

La ECO E pretende evaluar si habéis adquirido los niveles básicos competenciales durante vuestra formación de pregrado.

Esta evaluación, basada en la práctica, se hace mediante la observación de vuestra actuación cuando hacéis frente a una serie de situaciones clínicas simuladas.

Las situaciones clínicas se simulan en unos lugares físicos que denominamos estaciones.

En cada estación se valora un grupo de componentes competenciales con unos instrumentos específicos para cada uno de ellos. Estos instrumentos se explicarán más adelante.

En el transcurso de todo el recorrido por el circuito de estaciones se pretende valorar todo el perfil competencial de cada estudiante.

Cada estación es como un fotograma de una película, una foto fija de unos componentes aislados. Con la sucesión de fotogramas obtenidos durante el recorrido por todas las estaciones se obtiene “la película en movimiento” de la competencia clínica que queremos evaluar.

Fase multiestaciones

Esta prueba, como se ha mencionado anteriormente, no pretende medir los conocimientos biomédicos sino valorar la calidad de su práctica clínica. Con esta finalidad, tendrán que afrontar y resolver un conjunto de casos clínicos que han sido seleccionados y diseñados para esta prueba. A través de este conjunto de casos se valoran los siguientes componentes competenciales:

- Anamnesis
- Exploración física
- Comunicación médico-paciente
- Realización de informes clínicos
- Juicio clínico
- Habilidades técnicas
- Actividades preventivas
- Aspectos ético legales

Instrumentos Evaluativos

Los componentes competenciales se miden mediante una combinación de diferentes instrumentos evaluativos:

1. Pacientes estandarizados o simulados.
2. Informes clínicos.
3. Maniquís.

4. Preguntas abiertas de respuesta corta.
5. Imágenes clínicas (“pictorials”).
6. Examen oral estructurado.

1. PACIENTES ESTANDARIZADOS

La mayoría de estaciones se basan en pacientes estandarizados o simulados. Estos pacientes son personas, con frecuencia actores, que han sido adecuadamente entrenados para simular problemas clínicos de una manera totalmente estructurada y realista. Se les enseña a explicar sus síntomas, simular déficit o expresar dolor de forma estandarizada, es decir, siempre de la misma manera, con un lenguaje coloquial y respondiendo específicamente a las preguntas que les formula el médico/estudiante que se está evaluando. Los deberán atender exactamente igual como lo harían con un paciente real. Recuerden establecer una relación confortable y adecuada con el paciente y mostrar empatía, tacto y compasión, manteniendo un código de conducta ético y profesional

En todas las estaciones con paciente estandarizado se evalúa la capacidad de llevar a cabo la anamnesis y exploración física, así como las habilidades comunicativas y propuesta de planes de manejo del caso.

Cuando se encuentre con el paciente preséntese utilizando su propio nombre y su situación profesional real, es decir la de estudiante de medicina. Trate al paciente estandarizado como si fuese un paciente real explicándole qué parte del examen físico le gustaría realizarle.

2. INFORMES CLÍNICOS

Durante el encuentro con el paciente estandarizado es importante que vayan tomando notas sobre el caso ya que, en muchas ocasiones, después de haber atendido al paciente se les pedirá redactar un informe clínico. Les recomendamos que sean exhaustivos en la información que anoten.

También les sugerimos que procuren escribir con letra clara y evitando abreviaciones no convencionales. Así mismo, es muy importante que tengan en cuenta que se ha de ser muy descriptivo con los procedimientos diagnósticos de laboratorio y que no se aceptan referencias muy generales como “analítica general” o “análisis”, sino que se ha de hacer constar como mínimo “hemograma y bioquímica” y, en algunos casos relevantes, se piden pruebas bioquímicas concretas. Tampoco se aceptan las expresiones muy genéricas como “estudio radiológico” sin ninguna otra información. En la exploración física no se admiten expresiones muy generales como “resto normal”

o “aparato cardiorrespiratorio: normal” sin una mínima descripción. Se puede aceptar la descripción de “normal” si este aparato explorado no es tan relevante para el caso.

3. MANIQUÍ

Otros casos están basados en maniquís y evalúan su habilidad en técnicas psicomotoras relevantes en el ámbito de la atención urgente (reanimación cardiopulmonar, intubación, punciones, etc.). En estas estaciones hay un observador que les indicará en todo momento lo que se espera que realicen.

Las conductas de estos observadores están también absolutamente estructuradas con el fin de asegurar la equidad de la evaluación.

4. PREGUNTAS ABIERTA DE RESPUESTA CORTA

Las preguntas abiertas de respuesta corta, más parecidas al examen tradicional, van enfocadas a explorar los conocimientos y, convenientemente estructuradas, también la capacidad de jerarquización de problemas, ordenación y planificación de exploraciones, toma de decisiones, etc. Es decir, se puede explorar el conocimiento teórico puro, pero también su aplicación práctica.

5. IMÁGENES CLÍNICAS

Las imágenes clínicas, también conocidas por el término inglés “pictorials”, muestran, en soporte de fotografía, transparencia o vídeo, imágenes radiológicas, electrocardiográficas, etc. que hay que diagnosticar. Se ha seleccionado para esta prueba imágenes o exploraciones complementarias típicas y se les harán una serie de preguntas relacionadas con el diagnóstico y el manejo de casos muy habituales o relevantes. Las estaciones de imágenes clínicas pueden ser independientes o relacionadas con otra estación de paciente estandarizado valorada previamente.

6. EXAMEN ORAL ESTRUCTURADO (EOE)

Va dirigido a explorar los conocimientos, los planes de manejo, la capacidad de jerarquización de problemas, toma de decisiones y la ordenación y planificación de exploraciones. El EOE consta de una serie corta de preguntas que hace el observador de una estación determinada y requiere una respuesta breve.

Las posibles respuestas están claramente definidas en el diseño de cada caso en unos criterios de corrección que evitan que la valoración del observador sea arbitraria.

Estructura de la Prueba

La estructura fundamental está representada por una serie de lugares de actuación del evaluado que se denominan estaciones. En cada una de estas estación se encontrarán con un instrumento evaluativo de los enumerados con anterioridad. Por lo tanto, se trata de una prueba multiestación, es decir, los evaluados pasan por una serie de estaciones (despachos y sillas) que contienen los diferentes casos clínicos.

En cada estación (sea un despacho o silla) encontrarán una hoja denominada situación de partida, donde está escrita la información básica sobre el caso que deberán resolver, así como las tareas que tendrán que realizar. Es necesario leer cuidadosamente cada situación de partida con el fin de optimizar su actuación.

En las estaciones con paciente simulado las exploraciones del área genital y rectal no están permitidas; si el caso requiere alguna de estas exploraciones serán dirigidos al maniquí correspondiente.

La prueba constará de una rueda de 20 estaciones de 9 minutos de duración. Un vez hayan finalizado su tiempo dentro de una estación no podrán quedarse más dentro y deberán pasar a la siguiente estación.

El examen empezará puntualmente en horario de mañana y de tarde señalado en la convocatoria. Están convocados 45 minutos antes del inicio de la prueba para las explicaciones finales así como para los últimos detalles organizativos.

Consejos Finales

- Asegúrense de llegar con puntualidad (mínimo 30 minutos antes).
- Tienen que llevar bata y fonendoscopio (el resto de material clínico les será proporcionado por la organización durante el examen). No olviden bolígrafo y su reloj y póngalo en hora exacta antes de empezar el examen.
- No está autorizado/a a llevar sus notas personales ni manuales médicos de ningún tipo, así como tampoco teléfono móvil ni otros instrumentos electrónicos.
- Es muy importante que su participación sea tal como la haría en su práctica clínica real.
- Recuerden! en cada estación (sea de despacho o de silla) encontrarán un hoja denominada "situación de partida" que describe las tareas específicas que se deben realizar. Es necesario, por tanto, ser muy cuidadoso durante la realización de estas tareas.

- En las estaciones con maniquís encontrarán observadores los cuales están entrenados para adoptar un rol totalmente objetivo, imparcial y justo. No han de suponer, por tanto, una interferencia en su proceder.
- Ninguna de las situaciones clínicas que se plantean presenta trampas. En todo momento se ha intentado representar pacientes paradigmáticos de la práctica clínica.
- Procuren no intercambiar información con el resto de participantes. La evidencia en este tipo de evaluaciones demuestra que dar información a un compañero sobre los contenidos de la prueba no ayuda en nada. Es más, en algunos casos sólo contribuye a obtener peores resultados.
- Si a lo largo de su participación tienen cualquier tipo de problema, se pueden dirigir a los miembros del equipo organizador que irán debidamente identificados.