



## ORIGINAL

# Evaluación de la aproximación clínica de estudiantes de pregrado de Medicina en el tratamiento de disuria: Aplicación del Examen Clínico Objetivo Estructurado<sup>☆</sup>



Irma Elisa Eraña Rojas, Nancy de los Ángeles Segura-Azuara, Mildred Vanessa López Cabrera\* y Silvia Lizett Olivares Olivares

Escuela de Medicina, Tecnológico de Monterrey, Monterrey, Nuevo León, México

Recibido el 25 de enero de 2016; aceptado el 8 de abril de 2016

Disponible en Internet el 24 de mayo de 2016

### PALABRAS CLAVE

Educación médica;  
Competencia clínica;  
Examen clínico objetivo estructurado;  
Paciente estandarizado

### Resumen

**Introducción:** El Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO) se utiliza para medir las competencias clínicas con el propósito de selección o formación a través de un encuentro clínico con un paciente estandarizado. El objetivo de este estudio fue aplicar esta estrategia para valorar el nivel de desempeño de los estudiantes en diversas competencias clínicas asociadas con el encuentro de un paciente, considerando un síntoma frecuente en la atención médica.

**Material y métodos:** El estudio se aplicó a una muestra aleatorizada de estudiantes de 5.º año del programa de Médico Cirujano de una universidad privada, con un paciente estandarizado cuyo motivo de consulta fue ardor al orinar. El diseño de la investigación fue de carácter mixto, descriptivo y transeccional a partir de la información de los instrumentos guía sintética para el evaluador y nota médica. Las variables consideradas fueron competencias del encuentro clínico, la calidad de la nota médica y el juicio clínico para identificar los 3 diagnósticos.

**Resultados:** Los resultados en escala de 1 a 4 indican que las competencias clínicas de los alumnos son: interrogatorio (2,72), manejo terapéutico (2,30) y exploración física (2,03). La nota médica tiene una calidad adecuada en los 3 elementos analizados: motivo de consulta (100%), principales antecedentes (70,6%) y padecimiento actual (88,2%). El 94,1% de los alumnos detectaron el diagnóstico principal; sin embargo, el porcentaje se reduce al 88,2% en el segundo y solo el 17,6% llega a un tercer diagnóstico.

<sup>☆</sup> Este trabajo ha sido presentado como ponencia de investigación en el 2.º Congreso Internacional de Innovación Educativa, y fue ganador con el Consorcio de la Universidad Nacional Autónoma de México y la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, del premio *Centennial Awards Program for Latin America*, otorgado por la National Board of Medical Examiners.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [mildredlopez@itesm.mx](mailto:mildredlopez@itesm.mx) (M.V. López Cabrera).

*Discusión:* Aunque los alumnos muestran un nivel de desempeño adecuado para identificar el diagnóstico principal a través de un interrogatorio y exploración física, todavía se requiere incrementar la capacidad de juicio clínico de los estudiantes para buscar otros diagnósticos. Como experiencia, el ECOE permite la evaluación masiva de la competencia clínica; sin embargo, necesita complementarse con espacios para que el evaluador indague el razonamiento que lleva al estudiante a realizar conjeturas sobre diagnóstico y tratamiento.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## KEYWORDS

Medical education;  
Clinical skills;  
Objective structured  
clinical examination;  
Standardize patient

## Assessment of undergraduate medical students' approach for evaluating a patient with dysuria: Using Objective Structured Clinical Examination

### Abstract

*Introduction:* The Objective Structured Clinical Examination (OSCE) has been widely used to measure clinical skills for selection or training with a standardized patient.

*Material and methods:* The study was applied to a random sample of medical students from 5th year. They had a clinical encounter with a standardized patient complaining for urination burning. The research design was mixed, descriptive and transactional. Two instruments were used: Assessment guide and medical chart. The variables considered were: Clinical skills, quality of medical chart and identification of 3 probable diagnosis.

*Results:* Results indicated the level of clinical skills in a 1-4 scale: questioning (2.72), therapeutic management (2.30) and physical examination (2.03). The medical charts had adequate quality in 3 dimensions: reason for consultation (100%), medical history (70.6%) and current condition (88.2%). The 94.1% of students were able to identify the main diagnosis, 88.2% recognized the second and only 17.6% reported the third diagnosis.

*Discussion:* Although students showed an adequate level of performance to identify the main diagnosis and physical examination, it is necessary to improve students' clinical judgment to identify other diagnoses. The OSCE experience allows the assessment of clinical skills in a wide group of students, however the format should designate a time for the faculty to include a debriefing session to analyze the student's reasoning.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

La formación y evaluación de competencias es una necesidad imperativa en la educación médica. Las escuelas de Medicina deben asegurar el logro de competencias de egreso en cada uno de sus estudiantes a través de métodos válidos y estandarizados que permitan la mejora continua de los programas y las estrategias didácticas. A partir del Examen Clínico Estructurado (EEOE) es posible establecer una métrica homogénea para identificar el nivel de desempeño de los estudiantes en los últimos años de la carrera, considerando casos de enfermedades prevalentes. El caso de ardor al orinar es un ejemplo que representa un padecimiento común en una práctica médica general. El objetivo de este estudio fue valorar el nivel de desempeño de los estudiantes para abordar pacientes con este síntoma, considerando las competencias clínicas requeridas en un encuentro con un paciente, la capacidad de juicio clínico y el desempeño en la nota médica para reflejar los hallazgos detectados.

## Examen Clínico Objetivo Estructurado

Según Harden<sup>1</sup>, el ECOE es una evaluación de las competencias clínicas, en forma planeada o estructurada, que

es precisa, objetiva y reproducible<sup>2</sup>, pues se basa objetivamente en las acciones y el conocimiento del evaluado. Permite un alto nivel de control en cuanto a variaciones entre pacientes y examinadores. Puede enfocarse a distintas especialidades<sup>3,4</sup> y permite hacer una valoración de competencias a lo largo de las distintas estaciones<sup>5</sup>. Para algunos, puede ser una evaluación compartimentalizada, costosa y que toma mucho tiempo para poder realizarla adecuadamente. Sin embargo, el ECOE constituye un método que permite una evaluación práctica, confiable y válida<sup>6</sup> que mide las competencias clínicas en distintas latitudes<sup>7</sup>, disciplinas, para propósitos formativos y sumativos, tanto de alumnos como de currículos. La ventaja que ofrece este método en comparación con un examen escrito es que permite medir competencias clínicas interpersonales tales como: interrogatorio, exploración física y comunicación con el paciente del resultado de su evaluación diagnóstica y del tratamiento propuesto.

Está compuesta por estaciones en las que se espera que el alumno realice ciertas acciones en un periodo de tiempo determinado, que serán cotejadas con los criterios determinados para dicha prueba, para demostrar así la competencia de habilidades y actitudes con que cuenta el alumno. El alumno es observado por los evaluadores y el paciente. Una vez que concluye el tiempo especificado, debe dirigirse a

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5662454>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5662454>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)