

EDICIÓN 2017

LIBRO DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN SALUD



LIBRO DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN SALUD

EDICIÓN 2017

FACULTAD DE MEDICINA - UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE

Mariano Moreno 1240

+54 379 442 2290 / 442 3155

info@med.unne.edu.ar

med.unne.edu.ar



COMPARACIÓN DEL DESENVOLVIMIENTO DE LOS ALUMNOS DEL INTERNADO ROTATORIO DE CLÍNICA EN LAS ESTACIONES DINÁMICAS vs ESTÁTICAS EN EL EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO FINAL

Denegri, Lilian N; Said Rücker, Patricia B; Encina, Raúl R; Sotelo, Horacio R; Schmidt, Mauricio

RESUMEN

El Internado Rotatorio y la Pasantía Rural forman la Práctica Final Obligatoria, último trayecto de formación de la Carrera de Medicina. Al finalizar, los estudiantes deben aprobar el Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO). Las competencias del Área Medicina son patologías de relevancia clínica regional y nacional. Es fundamental analizar el desempeño de los estudiantes para apreciar la calidad de la formación médica impartida, permitiendo a los docentes actuar en consecuencia. El objetivo fue evaluar el desempeño académico en el Área Medicina del ECOE entre febrero de 2012 y marzo de 2017.

Estudio observacional y descriptivo de los resultados del Área Medicina durante 6 años, incluyó 931 estudiantes que rindieron el ECOE. La realización de cada competencia por parte de los estudiantes se registró mediante listas de cotejos de las Estaciones Dinámicas y Estáticas, y de las competencias sobre parasitosis y patologías cardiovasculares, respiratorias, metabólicas, y renales. Se consignaron en la base de datos del ECOE y se analizaron.

El análisis global mostró que los exámenes presentaron 35,53% de Estaciones Dinámicas y 64,47% de Estáticas. Aprobaron la totalidad de Estaciones Dinámicas 85,80% estudiantes y 74,12% las Estáticas. Según las patologías 68,90% de los estudiantes aprobaron todas las estaciones sobre patologías cardiovasculares, 89,32% las respiratorias, 70,57% las metabólicas, 79,81% las renales y 90,60% aquellas sobre parasitosis.

Dada la inminencia de la graduación de los estudiantes, el análisis del desempeño en las competencias clínicas del Área Medicina del ECOE refleja sus debilidades y fortalezas, permitiendo retroalimentar los procesos de enseñanza-aprendizaje hacia el final de la Carrera de Medicina.

Palabras claves:

Evaluación, educación basada en competencias, internado médico.

ABSTRACT

The Rotating Internship and the Rural Internship make up the Compulsory Final Practice, which is the last stage to achieve the Degree in Medicine. In order to complete their course of studies, students must take the Objective Structured Clinical Examination (OSCE). The competencies of the Medicine Area of the Rotating Internship consist of relevant clinical pathologies at both the regional and national level. It is essential to analyze students' performance to assess the quality of the medical training given, allowing professors to act accordingly.

The aim of the study was to evaluate the students' academic performance at the Medicine Area of the OSCE between February 2012 and March 2017.

The 6-year observational and descriptive study of the Medicine Area results included 931 students who took the OSCE. The fulfillment of each competency on the part of the students was recorded by using check lists for the Dynamic and Static Stations, and for their competencies on parasitosis and cardiovascular, respiratory, metabolic and renal pathologies. Records were kept in the OSCE database and then analyzed.

A global analysis showed that the OSCE consisted of 35.53% Dynamic and 64.47% Static Stations, 85.80% of the students passed all the Dynamic and 74.12% the Static Stations. The rate of students who passed all stations within each pathology was as follows: 68.90% for cardiovascular pathologies, 89.32% for respiratory pathologies, 70.57% for metabolic pathologies, 79.81% for renal pathologies and 90.60% for parasitosis.

Given the imminence of graduation, the analysis of the students' performance in the clinical competencies of the OSCE's Medicine Cycle reflects their weaknesses and strengths, allowing feedback on the teaching-learning processes towards the end of the Degree in Medicine.

Keywords:

Evaluation, competency-based education, medicine internship.

INTRODUCCIÓN

Las actuales orientaciones de la formación médica de grado en el país, y en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste en particular, destacan como objetivo central la formación de un Médico General, según las exigencias del Ministerio de Educación de la Nación, en acuerdo con la Asociación de Facultades de Ciencias Médicas de la República Argentina (AFACIMERA).

Se considera hoy como aspecto central en el área de educación médica el aprendizaje y la evaluación de competencias clínicas para la formación del Médico General, con especial énfasis en la Práctica Final Obligatoria del Internado Rotatorio, esto se enmarca en las de-

mandas que impone el Plan de Estudios 2000 de la Carrera de Medicina con un examen final de competencias médicas a ser evaluadas mediante el empleo de la prueba de Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO) de los estudiantes al finalizar sus estudios de grado.

El Internado Rotatorio y la Pasantía Rural forman la Práctica Final Obligatoria. Es relevante mencionar que el Internado Rotatorio consta de cuatro Áreas que son Clínica, Cirugía, Obstetricia y Pediatría.

La enseñanza de la medicina basada en la competencia parte del concepto integral de competencia "el saber hacer", en el cual se produce una conjunción de conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que las instituciones formadoras deberán garantizar en sus graduados de las Carreras de Medicina de grado 1, 2.

Desde esta perspectiva, en la educación médica actual se asigna un valor preponderante a la enseñanza basada en las competencias clínicas del producto final que se forma, particularmente en el nivel de la enseñanza médica de grado. Con relación a este tema deben ser considerados los criterios establecidos por la *World Federation for Medical Education (WFME)* y especialmente el trabajo realizado por la *Task Force on Defining International Standards in Basic Medical Education 3*.

En este marco general de formación de competencias clínicas surge un problema central referido a la calidad de los instrumentos de evaluación que serán construidos y aplicados para asegurar los objetivos y las competencias médicas que se proponen en la carrera de grado. De este modo, un aspecto muy importante a tener en cuenta es que evaluar objetivamente es un requisito fundamental para los exámenes de competencias. Por ello, las dimensiones relativas a las habilidades prácticas, es decir "al saber hacer", no pueden medirse metodológicamente a través de una prueba que mida los aspectos teóricos mediante habilidades verbales. Ello implica la evaluación del comportamiento en una situación concreta de trabajo, la que debe ser útil no sólo para acreditar, sino además para identificar fortalezas y deficiencias en los procesos de formación de los alumnos.

Se considera que el empleo de pruebas objetivas y suficientemente válidas para determinar los niveles de adquisición de las competencias clínicas por parte de los estudiantes de medicina es un requisito fundamental para mejorar la calidad de la formación médica que se imparte. Aquí es necesario tener presente que el mejoramiento en la calidad de la enseñanza debe acompañarse de un mejoramiento en la calidad de los instrumentos de evaluación que se emplean para determinar la eficiencia de la enseñanza y los aprendizajes alcanzados.

La evaluación del desempeño "in vitro" es aquella en la que se utilizan distintas situaciones que imitan lo que ocurre en la vida real, pero en un contexto homogéneo y controlado. Para la evaluación del desempeño se utilizan distintas técnicas y modelos. En este momento, el ECOE es más popular y, probablemente, el mejor estudiado y validado 4.

El ECOE, como su nombre lo indica, se basa en la valoración de la práctica desde una metodología perfectamente estructurada, busca y mide las habilidades y destrezas de los estudiantes evaluados. Esencialmente, es un examen de estaciones estáticas y dinámicas, en el que el evaluado recorre las estaciones predeterminadas, en cada una de las cuales debe afrontar y resolver distintas situaciones clínicas. Las competencias de aquellas estaciones correspondientes a la rotación por el Área Medicina son acerca de patologías de relevancia clínica regional y nacional.

Este tipo de evaluación permite una valoración del rendimiento de los estudiantes, cumpliendo con los criterios de validez y fiabilidad. El primer criterio hace referencia a que si realmente mide aquello para lo cual es diseñado, es decir, evaluar competencias clínicas; el segundo, se refiere a que el examen debe ser una prueba objetiva y, en consecuencia, arrojar resultados precisos y consistentes⁵.

Por consiguiente, el ECOE nos permite evaluar de forma integradora, válida y objetiva conocimientos, actitudes, habilidades, destrezas y analizar la evolución del desempeño académico en la formación de grado. Este aspecto debe ser considerado en el marco general del principio rector del actual paradigma en educación médica según el cual la enseñanza en la transformación y el mejoramiento de la formación médica es una de las estrategias centrales para mejoramiento de la calidad de los servicios de la atención de la salud ^{6, 7}.

El presente estudio se propuso revisar y analizar el rendimiento académico de los estudiantes de la Carrera de Medicina tomando las competencias de las Estaciones Dinámicas y Estáticas del Área Medicina, componente del ECOE. El análisis del desempeño en las competencias clínicas del ECOE refleja sus debilidades y fortalezas, permitiendo actuar en consecuencia sobre los procesos de enseñanza-aprendizaje hacia el final de la Carrera de Medicina.

OBJETIVOS

Los objetivos fueron:

Comparar el desempeño académico de los alumnos del Internado Rotatorio del Área Medicina en las Estaciones Dinámicas vs Estáticas en el examen final de competencias de la Carrera de Medicina de la UNNE, formular estrategias de mejoras para que aumenten la pertinencia y eficacia de este tipo de evaluación.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trató de un estudio observacional y descriptivo de los resultados del ECOE correspondiente al Área Medicina, durante 6 años, desde febrero de 2012 a marzo de 2017.

En el estudio se incluyeron 931 estudiantes de ambos sexos que rindieron el ECOE durante el período mencionado.

Las Estaciones Dinámicas muestran el desempeño en comunicación, la capacidad para interrogar, los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, la indicación de medidas preventivas, las maniobras de exploración y destrezas en pacientes reales o estandarizados (de procedimientos), entre otros.

En las Estaciones Estáticas, se destacan la correcta interpretación y solicitud de estudios complementarios, la realización de recetas, las indicaciones médicas y medidas preventivas.

Se consignaron las competencias en el ECOE final mediante listas de cotejos, según fueran o no realizadas por los estudiantes, respecto a las Estaciones Dinámicas y Estáticas del Área Medicina, en forma dicotómica.

Las competencias de las estaciones correspondientes al Área Medicina se refieren a patologías de relevancia clínica de los sistemas cardiovascular, respiratorio y renal, así como también enfermedades metabólicas y parasitosis.

Se consignaron las competencias en el ECOE discriminando por patología.

Los datos se registraron en la base de datos del ECOE correspondiente al Internado Rotatorio, y se procesaron para realizar el análisis de los resultados de las competencias de las estaciones del Área Medicina.

RESULTADOS

El análisis global de los distintos exámenes ECOE implementados para la evaluación de los alumnos mostró que consistieron en 35,53% de Estaciones Dinámicas y 64,47% de Estaciones Estáticas (Figura 1).

Los estudiantes que aprobaron en su totalidad las Estaciones Dinámicas del Área Medicina alcanzaron el 85,80%, mientras que fueron 74,12% aquellos que lo hicieron en las Estaciones Estáticas (Figura 2).

El desempeño según las patologías prevalentes de las estaciones, dentro del mismo grupo de estudiantes, mostró que 68,90% aprobó la totalidad de las estaciones acerca del sistema cardiovascular, siendo 89,32% aquellos que aprobaron la totalidad de las estaciones sobre el sistema respiratorio, 70,57% aprobó la totalidad de las estaciones sobre enfermedades metabólicas, 79,81% las de patologías renales y 90,60% lo lograron en los casos clínicos de parasitosis (Figura 3).

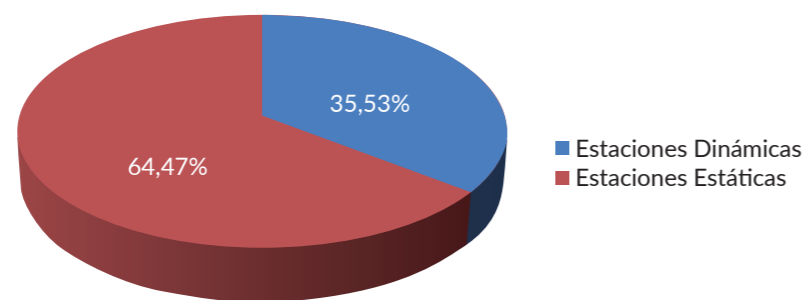


Figura 1. Relación entre las Estaciones Dinámicas y Estáticas del Área Medicina del ECOE.

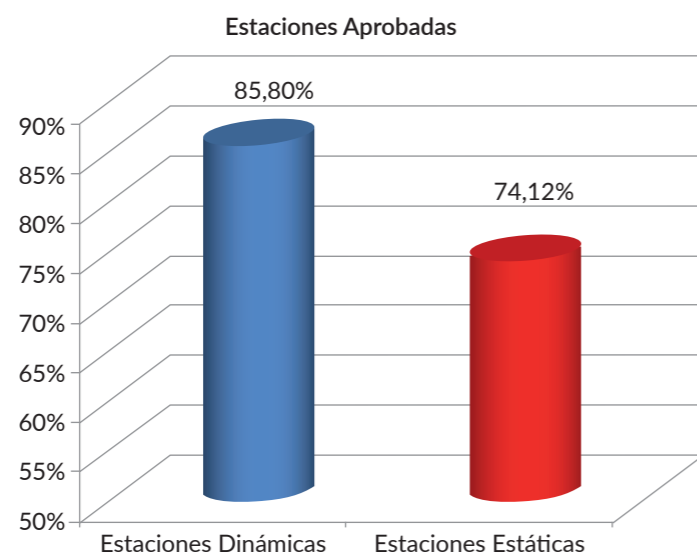


Figura 2. Aprobación de las Estaciones Dinámicas y Estáticas del Área Medicina del ECOE.

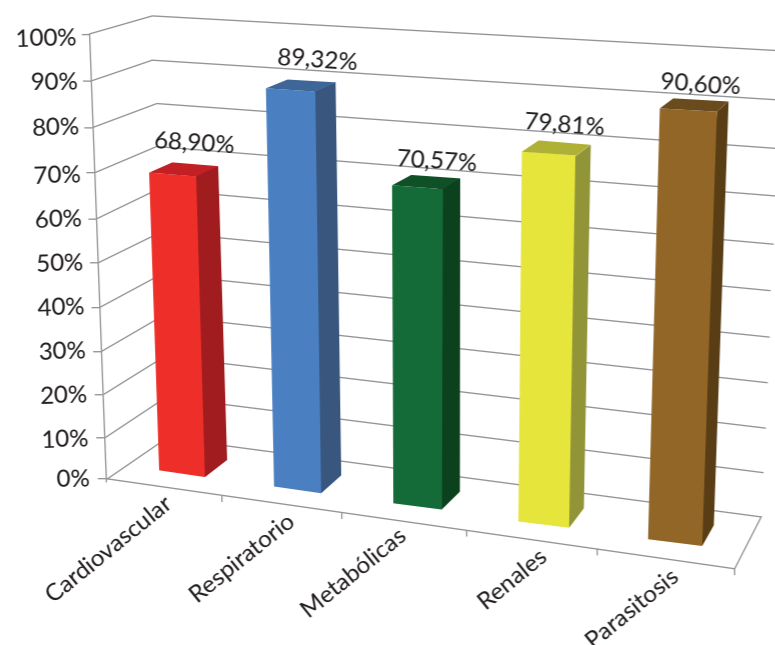


Figura 3. Aprobación de las estaciones del Área Medicina del ECOE discriminado por patologías.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

En el Área Medicina del ECOE, las estaciones que han primado son las Estáticas. Sin embargo, los estudiantes presentaron mejor desempeño en las competencias clínicas en las que interactuaban con pacientes reales o simulados de las Estaciones Dinámicas, lo cual indica la pertinencia de la relación entre ambos tipos de Estaciones del examen, con predominio de las Estáticas.

En cuanto a las competencias de las estaciones del Área Medicina del ECOE, aquellas referidas al sistema cardiovascular y a enfermedades metabólicas presentaron mayor dificultad para su aprobación por parte de los estudiantes, orientando al cuerpo docente en el diseño de las estaciones.

Dada la inminencia de la graduación de los estudiantes, la evaluación y el análisis del desempeño académico de los alumnos en las competencias clínicas del Área Medicina del ECOE permite formular juicios de valor y tomar decisiones, a fin retroalimentar los procesos de enseñanza-aprendizaje y de evaluación de conocimientos. De este modo, es posible reorientar y mejorar dichos procesos en esta etapa final de la Carrera de Medicina.

BIBLIOGRAFÍA

1. Palés-Argullós J, Nolla-Domenjó M, Oriol-Bosch A, Gual A. Proceso de Bolonia (I): educación orientada a competencias. *Educ Med* 2010; 13 (3): 127-135.
2. Esteve Ríos N. Competencias y desarrollo profesional. *Revista de la Fundación Educación Médica (FEM)*. 1999; 2 (2): 66-69.
3. WFME Task Force para la Definición de Estándares Internacionales para la Educación Médica de Pregrado. *Educación Médica*. 2000; 3 (4): 158-169.
4. Brailovsky CA. Educación médica, evaluación de las competencias. In OPS/OMS, eds. *Aportes para un cambio curricular en Argentina*. Buenos Aires: University Press; 2001. p. 103-122.
5. Nolla-Domejó M. La evaluación en educación médica. Principios básicos. *Educ Med*. 2009; 12 (4): 223-229.
6. Organización Mundial de la Salud. Médicos para la Salud: Estrategia mundial de la OMS para reformar la enseñanza de la medicina y la práctica médica en pro de la salud para todos. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1997.
7. Bosco G del, Galli A. Evaluación de la Capacidad Educativa para la Implementación del Internado. *Educación Médica*. 2000; 3 (4): 180-183.