

UNIVERSIDAD DE
MURCIA

Arrixaca
Hospital Universitario "Virgen de la Arrixaca"



PRUEBA DE HABILIDADES CLÍNICAS Y DE COMUNICACIÓN

INSTRUCCIONES GENERALES

JUNIO 2013

Introducción

Váis a participar en una PRUEBA DE EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA CLÍNICA. La prueba será tipo ECOE (EVALUACIÓN CLÍNICA OBJETIVA Y ESTRUCTURADA) y tendrá sólo una fase, de formato multiestaciones. La intención de este documento es daros a conocer las principales características de la fase multiestaciones.

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 asimilado 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 para esta prueba son los siguientes:

- Anamnesis.
- Exploración física.
- Manejo clínicos
- Habilidades técnicas.
- Actividades preventivas.
- Comunicación médico-paciente.

La medida de la competencia clínica se lleva cabo mediante un formato evaluativo que se denomina Evaluación Clínica Objetiva y Estructurada (ECOE). 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. Entre ellos:

- Pacientes estandarizados o simulados.
- Informes clínicos.
- Maniquís.
- Preguntas abiertas de respuesta corta.
- Imágenes clínicas.
- 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 déficits 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 deberéis atender exactamente igual como lo haríais con un paciente real. 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.

2. INFORMES CLÍNICOS

Durante el encuentro con el paciente estandarizado es importante que vayáis tomando notas sobre el caso ya que, en muchas ocasiones, después de haber atendido al paciente se os pedirá redactar un informe clínico. Os recomendamos que seáis exhaustivos en la información que anotéis. También os sugerimos que procuréis escribir con letra clara y evitando abreviaciones no convencionales. Así mismo, es muy importante que tengáis 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 vuestra habilidad en técnicas psicomotoras relevantes en el ámbito de la atención urgente (reanimación cardiopulmonar, intubación, punciones, etc.). En estas estaciones hay un observador que os indicará en todo momento lo que se espera que realicéis. 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 de “pictorials”, muestran, en soporte de fotografía, transparencia o vídeo, imágenes radiológicas, electrocardiográficas, etc. que hay que diagnosticar. Se han seleccionado para esta prueba imágenes o exploraciones complementarias típicas y se os 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 estaciones os encontraréis 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) encontraréis una hoja denominada situación de partida, donde está escrita la información básica sobre el caso que deberéis resolver, así como

las tareas que tendréis que realizar. Es necesario leer cuidadosamente cada situación de partida con el fin de optimizar vuestra 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 seréis dirigidos al maniquí correspondiente.

La prueba constará de una rueda de 10 estaciones de 6 minutos de duración. Se avisará por megafonía cuando el tiempo que quede pendiente sea de 3 minutos. Un vez hayáis finalizado vuestro tiempo dentro de una estación no podréis quedaros más dentro y deberéis pasar a la siguiente estación.

El examen empezará puntualmente en el horario señalado en la convocatoria. No habrá descanso durante la prueba. Estáis convocados 30 minutos antes del inicio de la prueba para las explicaciones finales así como para los últimos detalles organizativos.

Consejos Finales

- Aseguraos de llegar con puntualidad (mínimo 30 minutos antes del inicio de la prueba).
- Tenéis que llevar también bata y fonendoscopio (el resto de material clínico os será proporcionado por la organización durante el examen).
- Es muy importante que vuestra participación sea tal como lo haríais en vuestra práctica clínica real.
- Recordad! en cada estación (sea de despacho o de silla) encontraréis una hoja denominada situación de partida que describe las tareas específicas que se deben realizar. Es necesario, por tanto, llevar el máximo cuidado posible durante la realización de estas tareas.
- En algunas estaciones encontraréis observadores, que están entrenados para adoptar un papel totalmente objetivo, imparcial y justo. No han de suponer, por tanto, una interferencia en vuestro proceder. No se les puede preguntar nada.
- Ninguna de las situaciones clínicas que se plantean presentan trampas. En todo momento se han intentado representar pacientes paradigmáticos de la práctica clínica.
- Procurad 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 vuestra participación tenéis cualquier tipo de problema, os podéis dirigir a los miembros del equipo organizador, que irán debidamente identificados.