

# Evaluación de competencias clínicas

## II REUNIÓN DEL GRUPO DE TUTORES Y DOCENTES DE RESIDENTES

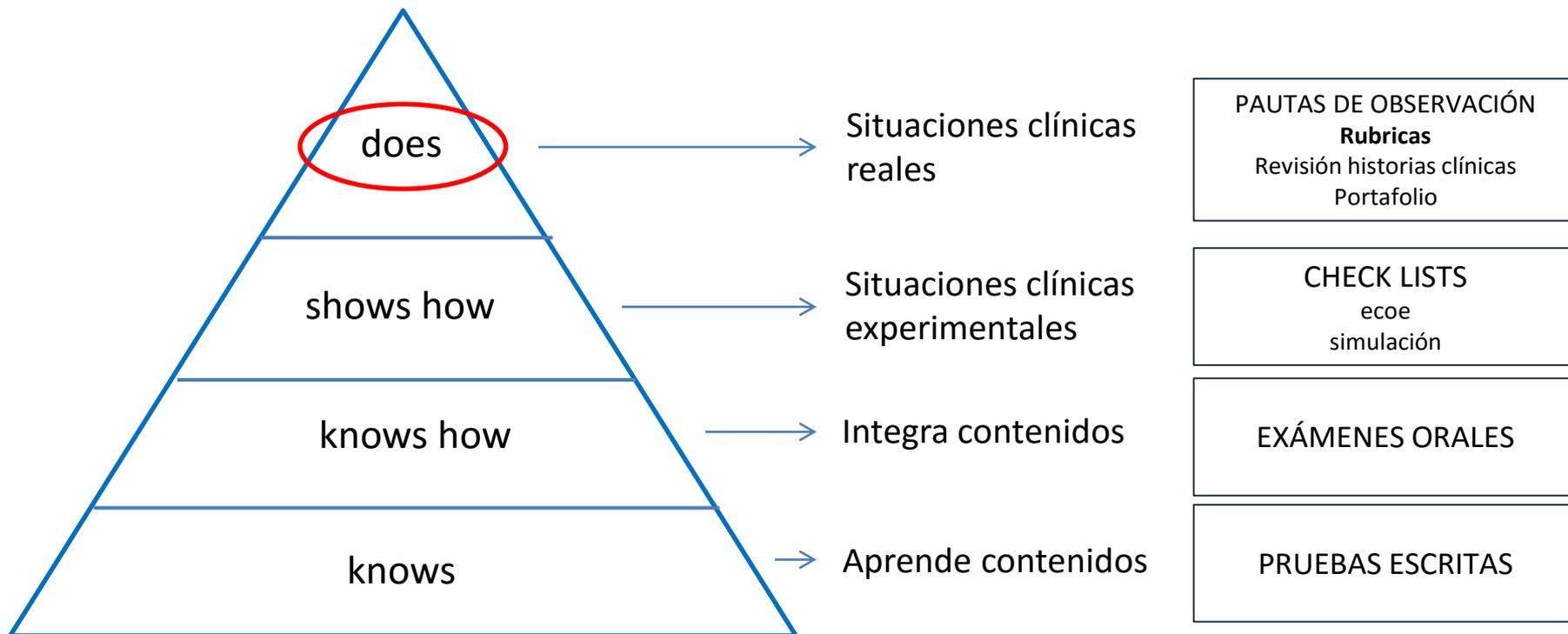
**Jesús Barrio Barrio**

91 CONGRESO SEO, Sevilla 25 de septiembre de 2015



Clínica  
Universidad  
de Navarra

## Pirámide de Miller



- ▶ En el ámbito del aprendizaje, una Rúbrica es:
  - ▶ A. Una firma
  - ▶ B. Una calificación
  - ▶ C. Un “check list”
  - ▶ D. Una escala de evaluación
  - ▶ E. No lo sé

- ▶ Tienen 2 partes: Check list + Escala de evaluación
- ▶ El alumno conoce los puntos concretos que se le están evaluando



Herramienta para evaluar (no calificar) y aprender

► Herramienta para dar un feedback óptimo en el aprendizaje :

- ✓ Sistemático
- ✓ Objetivo
- ✓ Específico y concreto
- ✓ En el momento oportuno



- ▶ Basadas en OCEX, (Golnik KC, Ophthalmology 2004;111:1271-ss)

Ophthalmic Clinical Evaluation Exercise

- ▶ Evaluación observada de una situación clínica real:

- ✓ Entrevista y exploración a un paciente nuevo
- ✓ Realizado por un residente novel



## ► Evaluación de 4 áreas de competencia:

- ✓ Historia clínica (8-10 items)
- ✓ Exploración oftalmológica (8-10 items)
- ✓ Relación médico paciente (profesionalismo) (6-8 items)
- ✓ Presentación del caso al evaluador (6-8 items)

## ► Puntuación en 3 o 4 grados de cada item:

1. No logrado. No alcanza las expectativas
  2. Medianamente logrado. Alcanza algunas expectativas
  3. Logrado. Alcanza todas las expectativas
- ne: No evaluado. No procede evaluar el item

- ▶ Evaluador presente en todo el proceso
- ▶ Evaluar todas las categorías comparando su desempeño con un residente competente
- ▶ La rúbrica es una guía para dar un feedback objetivo, concreto, sistemático
- ▶ Evaluador debe dar feedback inmediato una vez finalizado



## ► Evaluación competencia: Historia clínica



Historia Clínica			
	1	2	3
	No logrado	Medianamente logrado	Logrado
1. Saludo y presentación	No saluda ni se presenta	Saluda, pero no se identifica como residente	Saluda y se identifica como residente

► **Saludo y presentación:**

A: No logrado

B: Medianamente logrado

C: Logrado

Historia Clínica			
	1	2	3
	No logrado	Medianamente logrado	Logrado
<b>2. Motivo de consulta</b>	No obtiene	Obtiene solo MC secundario	Obtiene MC principal

► **Motivo de consulta:**

A: No logrado

B: Medianamente logrado

C: Logrado

## ► Evaluación competencia: Profesionalismo



Habilidades interpersonales (profesionalismo)			
	1	2	3
	No logrado	Medianamente logrado	Logrado
2. Habilidades de escucha	Nulas	Muestra impaciencia, escaso contacto visual	Apropiado contacto visual y comunicación no verbal

## ► Habilidades de escucha:

A: No logrado

B: Medianamente logrado

C: Logrado

Habilidades interpersonales (profesionalismo)			
	1	2	3
	No logrado	Medianamente logrado	Logrado
4. Lenguaje apropiado para el paciente	Lenguaje médico continuamente	Ocasionalmente lenguaje médico que el paciente no entiende	Evita o explica términos médicos cuando los usa

► **Lenguaje apropiado para el paciente:**

A: No logrado

B: Medianamente logrado

C: Logrado

## ► No hay tiempo para esto

- ✓ Solo al inicio de la Residencia
- ✓ Solo 2 o 3 veces al año
- ✓ Detectar áreas problemáticas y reevaluar solo esas

## ► La observación del evaluador altera la conducta

- ✓ Se evalúa el mejor de los escenarios posibles
- ✓ Se está comprobando si es capaz de hacerlo