

<http://www.cobatrice.org/Data/ModuleGestionDeContenu/PagesGenerees/es/04-assessment/0B-workplace/0B3-toolbox/360.asp> (acceso 1 de marzo 2013)

CoBaTrICE : entrenamiento basado en competencias en cuidados intensivos en Europa.

LA CAJA DE HERRAMIENTAS DE LAS EVALUACIONES EN EL LUGAR DE TRABAJO

CoBaTrICE ha identificado y ha descrito un número de diversos métodos de evaluación en el lugar de trabajo. Estos métodos registran la evidencia de la capacidad en programas de formación para médicos especialistas. Las estrategias se pueden adoptar en un nivel nacional para estandarizar la evaluación de estudiantes en medicina intensiva. Éstos incluyen:

- Observación en el lugar de trabajo
 - Observación directa de habilidades
 - Ejercicio de la evaluación clínica
 - Feedback desde múltiples fuentes

- Simulación
- OSCE = examen clínico objetivo estructurado
- Examen formal
- Certificación formal
- Resúmenes estructurados de casos
- La discusión basada en casos
- Portafolios de experiencias

Observación en el lugar de trabajo

¿Qué es?

Miembros del equipo médico observan a los estudiantes en el lugar de trabajo en diferentes ocasiones y durante un período determinado. Estas observaciones formaran la base de las evaluaciones informales y formales. Las herramientas de la evaluación utilizadas pueden variar según pautas nacionales o la duración de la formación, y dependiendo de qué aspectos de conocimiento, de habilidades o de comportamiento se están evaluando.

¿Para qué se utiliza?

Utilizado para evaluar conocimiento, habilidades, comportamientos y actitudes en el lugar de trabajo en condiciones de trabajo normales.

¿Cómo se utiliza?

Diferentes oportunidades de observación informal surgen durante trabajo clínico rutinario. Después de un período de tiempo el instructor tiene una visión general de la capacidad del estudiante. El instructor puede identificar los puntos fuertes y débiles y las necesidades de formación y evaluación formal adicional y se pueden valorar con el estudiante.

Las observaciones pueden ser directas (tiempo real – el instructor está con el estudiante) o indirectas (retrospectiva - basada en el resultado; por ejemplo: plan de gestión, historia clínica del paciente, etc.). También pueden formularse preguntas para complementar el conocimiento o preguntas concurrentes o subsecuentes para evaluar los conocimientos de base.

Las observaciones pueden ser estructuradas y documentadas formalmente usando varias herramientas de evaluación; por ejemplo:

Feedback de múltiples fuentes / La evaluación por pares
Observación directa de las habilidades procesales (DOPS)
Ejercicio de la evaluación clínica (mini-CEX)

[Superior](#)

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

¿Qué es?

La observación directa del estudiante mientras realiza procedimientos de diagnóstico y de intervención durante la práctica clínica rutinaria.

¿Para qué se utiliza?

Utilizado para determinar las habilidades procesales de los estudiantes (actitudes/comportamientos asociados) durante la práctica clínica rutinaria. Utilizado para observar la interacción del estudiante-paciente en conjunto, y no sólo el procedimiento. Ofrece una oportunidad para que el instructor proporcione feedback al estudiante.

¿Cómo se utiliza?

Controlado por el estudiante: el estudiante identifica la evaluación y el procedimiento bajo dirección de su instructor (vía el [acuerdo de estudios](#)). Es responsabilidad del estudiante asegurarse que el número y tipos de evaluaciones son completas (según requisitos nacionales). El estudiante debe ser observado al realizar un procedimiento práctico en el lugar de trabajo – se les debe permitir proceder sin interferencia del instructor, pero sin comprometer la seguridad del paciente. Las preguntas concurrentes o subsecuentes para evaluar conocimiento de base. La evaluación se registra usando una lista de comprobación estructurada que permita evaluar y proporcionar feedback al estudiante.

Ejemplos:

UK: Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

Vínculos y referencias:

UK: DOPS - Description: <http://www.mmc.nhs.uk/pages/assessment/dops>

Assessment proforma, guides for trainers and trainees and video clip demonstrating the use of DOPS: <http://www.hcat.nhs.uk/foundation/DOPS.htm>

UK: Intercollegiate Surgical Curriculum Project - CBD Guidance for trainers and trainees
http://www.iscp.ac.uk/Documents/CBD_Guidance.pdf
[Superior](#)

Ejercicio de evaluación clínica (CEX)

¿Qué es?

Observación directa de un encuentro clínico rutinario.

¿Para qué se utiliza?

Utilizado para determinar las habilidades, las actitudes y el comportamiento del estudiante (documentado formalmente) durante la práctica clínica rutinaria y ofrece una oportunidad para que el instructor proporcione feedback al estudiante.

Las observaciones pueden durar un tiempo limitado (por ejemplo 5 minutos), o pueden ser durante toda la visita al paciente (por ejemplo 15 - 20 minutos) según la herramienta de evaluación usada. El instructor registrará los puntos fuertes/débiles utilizando un documento pro forma de evaluación; esto puede incluir la discusión al mismo tiempo o posteriormente para determinar conocimiento de base. El feedback se da al estudiante inmediatamente después del encuentro. El feedback es muy importante - proporciona información que guía y desarrolla la praxis del estudiante identificando áreas para desarrollar un plan de acción.

Ejemplos:

Mini-CEX (UK) = 15 minutes snapshot of trainee/patient interaction

Vínculos y referencias:

Mini-CEX Description: <http://www.mmc.nhs.uk/pages/assessment/minicex>

Assessment proforma, guides for trainers and trainees and video-clip demonstrating use of mini-CEX: <http://www.hcat.nhs.uk/foundation/mini-CEX.htm>

Norcini JJ, Blank LL, Duffy FD, Fortna GS. The mini CEX: a method for assessing clinical skills. Ann Int Med 2003; 138: 476-481

Feedback de múltiples fuentes (MSF)

¿Qué es?

El feedback de múltiples fuentes (MSF) es la evaluación del comportamiento y de las actitudes profesionales. También se llama la evaluación 360° o evaluación del comportamiento por el equipo (TAB). Consiste en un formulario de evaluación hecho por profesionales que trabajan con el estudiante (subordinados, pares, superiores).

¿Para qué se utiliza?

Para buscar opiniones de otros profesionales sobre actitudes y comportamiento del médico durante el trabajo diario. Es importante determinar actitudes y comportamiento profesional por las siguientes razones:

La medicina es una fusión de habilidades interpersonales y cognitivas.

Los estudiantes que no están a la altura, a menudo tienen problemas de actitud.

Si la práctica deficiente no se corrige se repite, con mayor confianza.

La evaluación conduce a un buen aprendizaje y mejora el funcionamiento.

El ambiente del hospital y la organización de trabajo generan desafíos específicos; por ejemplo: turnos de trabajo, entrega de documentación, trabajo en equipo.

Expectativas públicas - relaciones profesionales y autogestión.

¿Cómo se utiliza?

Los formularios se distribuyen a un número determinado de evaluadores (quizá según categorías de personal) por el estudiante. Los formularios rellenos se envían a un punto central y se resumen. El resultado se da durante una reunión entre el estudiante y el instructor, el supervisor o el profesor de la universidad. Si es necesario se traza un plan de corrección. El número de evaluadores y el formato de la evaluación varía según la herramienta que se utiliza. Resultado: En sí, no representa una situación de aprobar / no aprobar. Utilizado por diferentes miembros del equipo con el fin de proporcionar el feedback significativo al estudiante sobre sus actitudes y comportamientos.

Ejemplos:

UK: Team Assessment of Behaviours (TAB)

UK: Peer assessment Tool (mini-PAT)

Vínculos y referencias:

TAB assessment proforma http://www.mmc.nhs.uk/download_files/360-Team-Assessment-Behaviour-TAB-Form.doc

Mini-PAT assessment proforma <http://www.hcat.nhs.uk/foundation/mini-PAT.htm>

Evans, R., G. Elwyn, and A. Edwards, Review of instruments for peer assessment of physicians. BMJ 2004. 328(7450): p. 1240.

Ramsey PG, Wenrich MD, Carline JD, Larson EB. Use of peer ratings to evaluate physician performance. JAMA 1993; 269: 1655 ? 1660

Ramsey PG, Carline JD, Blank LL, Wenrich MJ Feasibility of hospital-based use of peer ratings to evaluate the performances of practising physicians. Academic Medicine 1996; 71: 364-370
[Superior](#)

Simulación

¿Qué es?

La simulación es una representación de situaciones reales. En la simulación se pueden utilizar maniqués, actores o programas informáticos. Los centros de simulación recrean el ambiente de la planta. Las simulaciones permiten que los estudiantes practiquen habilidades en un ambiente seguro, controlado y también se pueden usar para la evaluación.

¿Para qué se utiliza?

Las simulaciones se pueden utilizar en la evaluación de toma de decisiones, de comunicación y de habilidades técnicas. Se utilizan maniqués enteros, o partes del cuerpo (por ejemplo un brazo) o sistemas para simular una amplia gama de las situaciones; por ejemplo: una parada cardiaca o una reacción alérgica. Los maniqués automatizados se pueden programar como paciente en diferentes situaciones (por ejemplo trauma, manejo de la vía aérea) permitiendo ver las habilidades para las maniobras (por ejemplo intubación).

¿Cómo se utiliza?

La evaluación usando simulaciones es similar a la observación en el lugar de trabajo. Pueden ser parte de un OSCE (examen clínico objetivo estructurado)- los problemas clínicos estandarizados se presentan en un número de estaciones en un centro de la simulación o un laboratorio de habilidades. En las evaluaciones de la actividad simulada se pueden emplear escalas de clasificación. Sin embargo, las simulaciones son intensas en términos de recursos, coste y tiempo y por lo tanto su uso en la evaluación en el lugar de trabajo puede ser limitado.

Las simulaciones no deben sustituir la experiencia directa con pacientes reales. Las simulaciones son muy utilizadas como evaluación formativa y proporcionan feedback de conocimiento, habilidades y actitudes de los estudiantes.

Ejemplos:

[Si usted tiene ejemplos de las evaluaciones usando simulaciones usadas en medicina intensiva
[Contacte con nosotros, por favor](#)]

Vínculos y referencias:

Bryne AJ, Greaves JD. Assessment instruments used during anaesthetic simulation: review of published studies. Br J Anaesth 2001;86:445-50

Devitt JH, Kurrek MM, Cohen MM, Cleave-Hogg D. The validity of performance assessments using simulation. Anesthesiology 2001; 95: 36-42

HolzmanRS Cooper JB, Gaba DM, Philip JH, Small SD, Feinstein D. Anesthesia crisis resource management: real life simulation training in operating room crises. J Clin Anesth 1995; 7:675-87

Moorthy K, Munz Y, Adams S, Pandey Y, Darzi A. A human factors analysis of technical and team skills during procedural simulations. Br J Surg 2004;90(suppl 1): 88-9

[Superior](#)

Examen clínico estructurado objetivo (OSCE)

¿Qué es?

Observación directa e investigación imparcial del funcionamiento del estudiante durante encuentros clínicos usando pacientes no reales y un esquema de evaluación preparado con antelación.

¿Para qué se utiliza?

Se utiliza para la evaluación de los conocimientos, habilidades, comportamientos y actitudes. El OSCE es una herramienta eficaz para determinar la capacidad de obtener la información del paciente, de establecer una relación de comunicación y comunicar con eficacia, interpretar datos y solucionar problemas.

¿Cómo se utiliza?

El OSCE se compone de diferentes estaciones donde se examina a los estudiantes durante la realización de tareas clínicas específicas en un tiempo determinado. El examen consiste en que los estudiantes que hacen rotaciones por una serie de estaciones (a partir del 2 - 20). Se incluyen tareas o escenarios clínicos que se encuentran comúnmente en el hospital o en la UCI (por ejemplo realizando un examen físico o un procedimiento). Un observador entrenado anota las acciones del estudiante. Las estaciones pueden implicar diversos métodos de pruebas incluyendo la interacción con el paciente estandarizado, preguntas tipo test o preguntas cortas. Sin embargo, los OSCEs requieren recursos y tiempo por lo tanto más adecuados para exámenes a nivel regional o nacional.

Ejemplos:

[Si usted tiene ejemplos de las evaluaciones del OSCE usadas en medicina intensiva [Contacte con nosotros, por favor](#)]

Vínculos y referencias:

[¿Puede usted recomendar referencias o páginas web sobre la evaluación del OSCE en el ICM?

[Contacte con nosotros, por favor](#)]

[Superior](#)

Examen formal

¿Qué es?

Un examen estándar escrito y/o oral puesto por una asociación reconocida (por ejemplo: organización nacional de formación)

¿Para qué se utiliza?

Evaluación estandarizada de los conocimientos

¿Cómo se utiliza?

- No llevado a término en el lugar de trabajo.
- El examen es único para todos los candidatos - tiempo limitado; sin consulta con material de referencia permitido etc.
- A Todas las preguntas se basan en un plan de estudios del sistema pero el candidato no sabe las preguntas por adelantado. Cada examen utiliza diversas preguntas.
- El examen escrito puede consistir en las preguntas de tipo test (MCQs), preguntas cortas y/o preguntas de ensayo. La nota puede ser positiva (las notas atorgadas para las respuestas correctas) o negativa (notas atorgadas para respuestas incorrectas; deducido para las respuestas incorrectas).
- Los exámenes orales pueden incluir las discusiones basadas en un caso, OSCEs, pregunta y respuesta.
- Resultado: apto / no apto basado en marcador numérico.

Ejemplos:

Diploma europeo de los cuidados intensivos (EDIC) de la parte 1

Diploma del consejo irlandés de la medicina de los cuidados intensivos (DIBICM)

Vínculos y referencias:

Diploma europeo de los cuidados intensivos (EDIC)

http://www.esicm.org/PAGE_europeandiploma?bq6t

Diploma del consejo irlandés de la medicina de los cuidados intensivos (DIBICM)

http://www.icmed.com/i_b_i_c_m.htm#Diploma%20in%20Intensive%20Care%20Medicine

[Superior](#)

Certificado formal del curso

¿Qué es?

La organización profesional o académica expenderá un certificado formal conforme se ha finalizado satisfactoriamente el curso nacionalmente reconocido, que proporciona la formación y la evaluación estandarizados.

¿Para qué se utiliza?

Un curso nacionalmente reconocido que evalúa el conocimiento, las habilidades y el comportamiento de los candidatos, es aceptado como un medio de evaluación externo. No es necesario que un estudiante que ha terminado con éxito el curso se examine otra vez a nivel local (a menos que un instructor identifique algún problema). El certificado se puede clasificar como 'evidencia transferible'.

¿Cómo se utiliza?

Requisitos mínimos:

El certificado debe incluir:

- Título del curso
- Organización (organización profesional o académica)
- Nombre del candidato
- Fecha de emisión y caducidad (si procede)
- El esquema de los temas comprendidos y tipo de evaluación

Tipos de cursos:

- Cursos basados en protocolos nacionalmente reconocidos o guías (por ejemplo: ALS)
- Cursos de formación sobre situaciones/condiciones raras que no se dan en el lugar de trabajo diario (por ejemplo: el curso de la gestión de desastres)

Resultado: apto /no apto (+/- feedback)

Ejemplos:

Certificado de ALS/ PALS/ATLS

Fundamentos en la gestión de catástrofes (FDM)

Vínculos y referencias:

[Si usted puede recomendar referencias o páginas web de certificados formales de cursos de ICM,
[Contacte con nosotros, por favor](#)]

[Superior](#)

Resumen estructurado de un caso

¿Qué es?

Un informe escrito que resume un caso encontrado por el estudiante durante su formación en medicina intensiva, usando referencias de literatura y la reflexión sobre la gestión del caso.

¿Para qué se utiliza?

Utilizado como oportunidad de aprendizaje y de evaluación:

Oportunidad de aprendizaje:

- Reflexión de la práctica
- Revisión de la literatura
- Habilidades de búsqueda de la información (IT/investigación literaria)
- Los principios de la medicina basados en la evidencia
- Habilidades de presentación (por ejemplo: elaboración de informe escrito)

Oportunidad de evaluación:

- Estrategia de manejo y gestión de manejo retrospectiva y futura del paciente
- Análisis crítico de la evidencia (identificación de fuentes y críticas conveniente)
- Uso de la teoría a la práctica clínica
- La autorreflexión e identificación de las necesidades de aprendizaje ('autogestión.')

¿Cómo se utiliza?

Durante la formación se realizan un número mínimo de resúmenes de casos (generalmente 10) y se entregan al instructor educativo que da su confirmación de que están hechos y cumplen un estándar aceptable.

Tema:

El tema se selecciona de mutuo acuerdo entre estudiante e instructor. Los resúmenes deben cubrir una amplia gama de temas relevantes en medicina intensiva- complementar un área de especial interés, proporcionar evidencia de la capacidad relacionada con la experiencia o ayudar a desarrollar un área difícil para el estudiante.

Contenido:

Informe de aproximadamente 1000 palabras. Subtítulos (usados como guía):

1. Problema clínico
1. Manejo relevante (con referencias a la literatura)

2. 3. Información adicional
3. 4. ¿Cómo cambiaría usted su manejo?
4. 5. Referencias/bibliografía

Opciones de la presentación:

Informe escrito (revisión y discusión con el instructor o como base para un examen oral).

Presentación en sesión de servicio (por ejemplo: presentación de 15 minutos).

Punto de partida para enviar el caso a una revista con evaluación por pares.

Resultado: satisfactorio/no satisfactorio hecho por el instructor.

Ejemplos:

UK: [IBTICM requires completion of 10 expanded case summaries E.g. Example of an expanded case summary prepared by a UK Trainee](#)

41.8 KB

Vínculos y referencias:

IBTICM The CCST in Intensive Care Medicine - Competency Based Training and Assessment: Part II (version 6). <http://www.rcoa.ac.uk/ibticm/docs/CBTPart2.pdf>
[Superior](#)

La discusión basada en un caso

¿Qué es?

Discusión estructurada entre el instructor y el estudiante de un caso clínico que ha sido llevado por el estudiante. Se utiliza el historial del paciente como base para la discusión, gestión clínica y razonamiento.

¿Para qué se utiliza?

Se utiliza para evaluar decisiones clínicas y la aplicación del conocimiento referente a la atención al paciente. Permite que el estudiante explique las razones de sus decisiones clínicas. Proporciona una oportunidad para la discusión en el campo ético y jurídico, y facilita feedback para la formación. No se utiliza para valorar la capacidad de hacer un diagnóstico. Como que se utilizan los historiales de pacientes reales, esto permite que el instructor evalúe la calidad de la custodia del historial y la presentación del caso.

¿Cómo se utiliza?

- El órgano nacional responsable de formación puede fijar un número mínimo de evaluaciones
- Dirigido por el estudiante: el estudiante debe informar al instructor de las situaciones relacionadas con sus pacientes que ofrezcan oportunidades para la discusión y el

aprendizaje. Durante la formación se requerirá un número determinado de evaluaciones. El instructor puede iniciar los casos también.

- El instructor discute el caso en profundidad con el estudiante durante aproximadamente 15 - 20 minutos (qué pasó, consideraciones y razones de acciones hechas). El instructor rellena un formulario de evaluación que proporciona feedback inmediato al estudiante (5 minutos).
- El feedback es lo más importante - proporciona la información que dirige y desarrolla la formación práctica del estudiante, identificando puntos fuertes, áreas para desarrollar y un plan de acción.
- No es un examen oral

Ejemplos:

Reino Unido: Discusión basada en un caso (CbD)

Los E.E.U.U./Canadá: Revisión simulada basada en el historial

Europa: Parte II. de EDIC.

Vínculos y referencias:

Reino Unido: Discusión basada en un caso (CbD): <http://www.mmc.nhs.uk/pages/assessment/cbd>

UK CbD Assessment proforma:

[http://www.hcat.nhs.uk/foundation/forms/CbD for F1 2005-6.pdf](http://www.hcat.nhs.uk/foundation/forms/CbD%20for%20F1%202005-6.pdf)

[http://www.hcat.nhs.uk/foundation/forms/CbD for F2 2005-6.pdf](http://www.hcat.nhs.uk/foundation/forms/CbD%20for%20F2%202005-6.pdf)

UK: CbD training video-clip: <http://www.hcat.nhs.uk/foundation/videos/CbD.wmv>

UK: Intercollegiate Surgical Curriculum Project - CBD Guidance for trainers and trainees

http://www.iscp.ac.uk/pdf/assessment/CBD_Guidance.pdf

[Superior](#)

Libro de registro

¿Qué es?

Un libro de registro es un libro o archivo de registro. No es una herramienta de la evaluación como tal pero es la evidencia de la experiencia.

¿Para qué se utiliza?

Un libro de registro se utiliza para registrar las experiencias y los pacientes tratados, identificando habilidades y procedimientos prácticos. Además, el libro de registro se puede utilizar para registrar prácticas de formación, programas de enseñanza, cursos o conferencias asistidas, intervenciones, publicaciones etc. Informa de los acuerdos de formación y permite que el estudiante refleje su progreso y sus necesidades de aprendizaje.

¿Cómo se utiliza?

Se utiliza para proporcionar la evidencia del volumen de experiencia. Los libros de registro deben registrar la fecha de la experiencia y el papel del estudiante. Algunos libros de registro disponen de listas de comprobación, por ejemplo, de los procedimientos y las situaciones de emergencia, con una columna para indicar si la experiencia fue observada o no. También disponen de un espacio para las reflexiones del estudiante.

Algunos programas de formación fijan un número mínimo de experiencias específicas que se deban realizar durante la formación- en el libro de registro se encuentran los medios para evidenciar este requisito.

Los libros de registro se utilizan para las reuniones con el instructor, para revisar las prácticas. Son especialmente útiles para determinar los objetivos de una nueva rotación (o contrato de aprendizaje).

Resultado: los números mínimos de experiencias se pueden fijar a nivel nacional. El libro de registro se utiliza como evidencia para calificar al candidato como apto/ no apto, pero generalmente proporcionan una fuente para evaluar la calidad y la extensión de la experiencia del estudiante.

Ejemplos:

Ejemplos & de España, Polonia; Latvia (en lenguas nacionales) estará disponible próximamente.

Vínculos y referencias:

[Si puede usted recomendar otras referencia o los páginas web sobre el libro de registro relevante a la medicina intensiva, [contacte con nosotros contacto con](#)]