



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTINUA



APLICACIÓN DEL EXAMEN CLÍNICO OBJETIVO ESTRUCTURADO (O.S.C.E.) EN LA EVALUACIÓN FINAL PRÁCTICA DE LA MATERIA DE PEDIATRÍA.

**Monografía Presentada para Optar al Certificado de
Diplomado "Estrategias de Enseñanza y Aprendizaje en la Formación de
Personal de Salud" (2da v. 2008)**

PARTICIPANTE: JHONNY ARISPE ANTEZANA

TUTOR: Dr. HÉCTOR GUZMÁN DUCHEN

Cochabamba - Bolivia

INDICE

Resumen.	.....	Pag. 5
Introducción.	.....	Pag. 6
Justificación	.....	Pag. 7
Objetivo	.....	Pag. 8
Circuitos y estaciones	.....	Pag. 10
Estación # 1		
NEUMONÍA	.....	Pag. 11
Estación # 2		
ENFERMEDADES INFECTO-CONTAGIOSAS	.....	Pag. 14
Estación # 3		
GASTROENTERITIS AGUDA	.....	Pag. 18
Estación # 4		
INFECCIÓN URINARIA	.....	Pag. 19
Estación # 5		
TUBERCULOSIS	.....	Pag. 21
Estación # 6		
DESHIDRATACIÓN	.....	Pag. 22
Estación # 7		
DESNUTRICIÓN	.....	Pag. 23
Estación # 8		
ALIMENTACIÓN NORMAL DEL NIÑO SANO	.....	Pag. 24
Estación # 9		
TALLA BAJA	.....	Pag. 25
Estación # 10		
PARASITOSIS	.....	Pag. 26
Estación # 11		
ICTERICIA NEONATAL	.....	Pag. 27
Estación # 12		
PREMATUREZ	.....	Pag. 28
Estación # 13		

ENFERMEDAD DE MEMBRANA HIALINA	Pag.	29
Estación # 14		
TRANSTORNOS METABÓLICOS	Pag.	31
Estación # 15		
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO SANO	Pag.	32
Estación # 16		
EDUCACIÓN Y PREVENCIÓN	Pag.	33
Estación # 17		
RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE	Pag.	34
Estación # 18		
VACUNAS	Pag.	34
Estación # 19		
ANEMIA NUTRICIONAL	Pag.	35
Estación # 20		
ENFERMEDADES PREVALENTES	Pag.	36
Conclusiones	Pag.	38
Recomendaciones	Pag.	40
Bibliografía	Pag.	41

ANEXOS

ANEXO # 1		
Radiografía de tórax de J.P.C.para tuberculosis.	Pag.	42
ANEXO # 2		
Criterios para tuberculosis infantil de Toledo-Kaplan y Jones.....	Pag.	43
ANEXO # 3		
Tabla de signos y síntomas de deshidratación	Pag.	44
ANEXO # 4		
Tabla antropométrica para evaluar peso por edad y estatura por edad en niños de 0 a 36 meses de edad	Pag.	45
ANEXO # 5		

Tabla antropométrica para evaluar peso por edad y estatura por edad en niñas de 0 a 36 meses de edad	Pag. 46
ANEXO # 6	
Lista de cotejo de Alimentación normal de niño sano	Pag. 47
ANEXO # 7	
Tabla Antropométrica de estatura/edad y peso/edad en Niños de 2 a 20 años.	Pag. 49
ANEXO # 8	
Tabla antropométrica de estatura/edad y peso/edad en niñas De 2 a 20 años.	Pag. 50
ANEXO # 9	
Lista de cotejo para Ictericia neonatal	Pág. 51
ANEXO # 10	
Curva de peso de nacimiento y edad gestacional	Pag. 52
ANEXO # 11	
Curva de talla de nacimiento y edad gestacional	Pag. 53
ANEXO # 12	
Curva de perímetro craneal y edad gestacional	Pag. 54
ANEXO # 13	
Lista de cotejo sobre cuidados del recién nacido	Pag. 55
ANEXO # 14	
Lista de cotejo sobre Educación y Prevención	Pag. 56
ANEXO # 15	
Escala de evaluación sobre Relación médico-paciente.....	Pag. 57
ANEXO # 16	
Lista de vacunas y cartilla de vacunas.	Pag. 58

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El examen clínico estructurado objetivo, se convierte en un instrumento de evaluación cada vez más frecuente, que evalúa todas las competencias clínicas en los alumnos, por tanto contar con un instrumento para evaluar habilidades es necesario para mejorar el perfil del profesional que quiere la Universidad.

Para no quedar atrás en cuanto a la forma y metodología de evaluación de las habilidades adquiridas por los estudiantes es que planteamos a consideración el siguiente instrumento para su posible aplicación.

OBJETIVO: Evaluar las competencias clínicas desarrolladas por los estudiantes en el área práctica de la materia de pediatría en la Facultad de Medicina Aurelio Meleán de La Universidad Mayor de San Simón.

METODOLOGÍA: Para su aplicación se proponen 20 estaciones de 4 circuitos diferentes sobre las sub-especialidades en la materia de pediatría, pero tomando en cuenta las patologías y motivos de consulta que son más importantes por su frecuencia de presentación y por tanto el alumno debe estar familiarizado con su manejo básico para un mejor desempeño en el ámbito profesional.

CONCLUSIONES: El examen clínico objetivo estructurado tiene validez de contenido, su aplicación y utilidad en las materias clínicas esta más que demostrado; sin embargo, falta la estandarización y homologación por parte del personal docente.

INTRODUCCIÓN.

Aunque el examen clínico objetivo estructurado (O.S.C.E.) es un procedimiento de evaluación que focaliza principalmente la demostración de habilidades del estudiante; se puede emplear también para evaluar tanto conocimientos como actitudes; sin embargo tiene que estar direccionado para evaluar determinados aspectos específicos de una materia y tema asignados.

El O.S.C.E. es un sistema de evaluación de las competencias clínicas en el cual los componentes son evaluados en forma planificada o estructurada con énfasis en la objetividad de examen; permite evaluar un alto número de alumnos en un tiempo menor y esta constituido por estaciones que conforman un circuito.

En cada estación el alumno se enfrenta a una situación clínica que evalúa una competencia clínica y desempeños médicos específicos en las tres áreas de dominio: cognitivo, actitudinal y destrezas psicomotoras. (1,2)

Los estudiantes rotan en forma sucesiva y simultanea a través de las estaciones. El circuito debe también contemplar estaciones de descanso intercaladas. (5)

Tiene que existir correlación entre la evaluación y los objetivos generales y contenidos de la asignatura. Quiere decir que para que el O.S.C.E. cumpla con los criterios establecidos, debe haber una concordancia entre el programa del curso y el diseño del examen, además de que todos los alumnos deben evaluarse con las mismas situaciones.

Éste instrumento de evaluación debe responder a los criterios de validez, confiabilidad y solidez, objetividad y viabilidad definidos éstos como de la siguiente manera.

1. Validez. Es la correspondencia entre la evaluación y los objetivos y contenidos de la enseñanza que se debe verificar.

Por tanto, para mejorar la validez de nuestro examen debemos obtener un nivel superior de calidad de los elementos que componen el examen, es decir, que los desempeños incluidos en nuestras estaciones de evaluación deben medir conocimientos sobre los aspectos mas importantes y relevantes de la materia.

2. **Confiabilidad.** Es la estabilidad en los resultados de un control; o sea que al repetirlo o al ser calificado por distintos profesores, haya constancia en los resultados obtenidos y por tanto representa el grado de aprovechamiento alcanzado por los estudiantes. Entonces cualquier error casual hace que la evaluación no resulte reproducible en otros contextos. (3)

Para nuestro cometido, es necesario conocer las dos fuentes de error más probables para así poder evitarlos o manejarlos de manera adecuada; estas fuentes de error son los observadores o examinadores y los números de ítems que proporciona el examen.(4) Es más, queda claro que al incrementar el tamaño de la muestra, o sea el número de preguntas, casos u observaciones, ésta sea lo suficientemente grande para permitir que el resultado sea confiable.

3. **Solidez.** Es el dominio de los conocimientos, habilidades y hábitos (actitudes) alcanzados por los estudiantes, expresados en los objetivos del perfil del profesional.
4. **Objetividad.** Que el criterio del examinador no contamine el resultado obtenido por el estudiante. El valor que se asigne a la evaluación no debe estar influenciado por aspectos emocionales o de índole personal.
5. **Viabilidad.** Determinado por la posibilidad real de formular y realizar el examen, es decir que los recursos tanto técnicos como económicos estén al alcance de la institución como para poder cumplir con los objetivos de la evaluación.

JUSTIFICACIÓN.

Dentro del proceso enseñanza-aprendizaje en la facultad de medicina, no se valora específicamente las habilidades (conocimientos, actitudes y procedimientos) en la materia de pediatría, teniendo en cuenta que es una de las especialidades básicas, ante la cual la mayoría de los egresados estará en contacto de alguna manera; por tanto, evaluar

de manera completa y objetiva las habilidades en la materia de pediatría es el propósito de la presente monografía.

OBJETIVO:

El objetivo de la siguiente monografía es aplicar el método de evaluación mediante el examen clínico objetivo y estructurado (O.S.C.E.) en el examen práctico final de la materia de pediatría en el curso clínico, con el fin de lograr mayores habilidades para su desempeño en el medio laboral y proporcionar una herramienta social para la mejora de la calidad de vida de los niños.

A continuación se describe en forma esquemática algunos de los aspectos prácticos de la evaluación de habilidades. (6)

A. Qué se evalúa?

- . Qué debe evaluarse en cada etapa?
- . Se incluyen aspectos relevantes en relación a la habilidades?

B. Quién evalúa?

- . Residentes.
- . Médicos.

C. Cómo se evalúa?

- . Número de alumnos.
- . Número de observadores.
- . Duración de cada etapa.
- . Observadores calificados médicamente.
- . Tabla de referencia.
 - Grosera o detallada.
 - Escala de puntos.
 - Importancia de cada uno de los ítemes.
- . Necesidades.
 - Pacientes simulados.
 - Lista de materiales.
 - Temas a evaluar.
- . Selección y entrenamiento de los observadores.

- . Selección y entrenamiento de los pacientes simulados.
 - . Organización del examen.
 - . Manejo de los resultados.
- D. Grupo al que va dirigido.
- . Nivel clínico. Materia de pediatría.
- E. Objetivo del examen.
- . Comprobación. Curso de actualización.
- F. Etapas.
- . Conocimiento de lo que se va a evaluar.
 - . Duración de cada etapa.
 - . Relevancia del contenido.
- G. Escalas de referencia.
- . Importancia de cada ítem respecto a la totalidad.
- H. Organización.
- . Instrucciones a los estudiantes.
 - . Número de estaciones.
 - . Número de pacientes.
- I. Manejo de los resultados.

Los desempeños evaluados estarán divididos en 4 circuitos de 5 estaciones cada una, haciendo un total de 20 estaciones con un tiempo aproximado por estación de 5 a 10 minutos.

Los 4 circuitos están consignando las especialidades de infectología, gastroenterología y nutrición, neonatología y consulta externa.

Las instrucciones a los alumnos acerca de su recorrido por las diversas estaciones y lo que se espera de ellos deberán ser detalladas al máximo para evitar confusiones.

Las 5 estaciones de cada uno de los circuitos a ser evaluadas fueron determinadas por la importancia en frecuencia de las competencias clínicas, que el estudiante debe aprender de acuerdo al perfil del profesional que requiere la Universidad.