

Evaluación de Destrezas Clínicas para Titularse de Médico Cirujano

Evaluation of Clinical Skills in the Medical Degree Examination

Dr. Carlos Carvajal H.*

Resumen

En nuestro país existe una prueba nacional de conocimientos como examen final para titularse de médico. Falta un examen apropiado de acreditación clínica. Se presenta un sistema objetivo, estructurado para evaluar dichas destrezas, el cual complementará al examen de conocimientos. El mismo examen se puede aplicar a médicos titulados en el extranjero para objetivar su desempeño profesional.

Abstract

In Chile, medical students have to pass a knowledge test as their final examination before obtaining their professional degree. There is no satisfactory clinical performance test. An objective, structured method for the evaluation of such skills (OSCE) is presented here. This should be incorporated in the national examination and also as a requisite for physicians who have received their medical degree abroad.

Introducción.

Los médicos recordamos durante toda nuestra carrera profesional a aquellos que nos enseñaron a desarrollarnos como profesionales competentes. Todos recordamos, igualmente, la fuerte impresión que tuvimos al enfrentar a nuestros primeros pacientes, ya sin tutoría docente. Nos apoyamos en lo que observamos y vivimos en el actuar de los médicos en los policlínicos, en las salas de hospital y especialmente en los servicios de urgencia, para lograr una buena comunicación con nuestros pacientes.

Estos fueron nuestros referentes para comenzar a

asumir las responsabilidades de tomar contacto correcto con nuestros pacientes o los familiares de ellos, para obtener una buena historia clínica, escribirla y llegar a la síntesis intelectual que es la hipótesis diagnóstica para, en base a ella, desarrollar un plan de trabajo. Lo bien o mal que lo hacíamos era una incógnita hasta que teníamos la retroalimentación del mayor o menor éxito de nuestro desarrollo profesional.

Es más lógico que esta etapa sea objetivada ya en el paso por las Escuelas de Medicina, de modo que se corrijan las faltas en destrezas y habilidades clínicas con anterioridad a la obtención del título de médico cirujano.

* *Director del Departamento de Cirugía, Campus Oriente, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.*
<ccarvaja@med.uchile.cl>

La situación actual.

En Chile, la Asociación de Facultades de Medicina de Chile (ASOFAMECH), ha logrado instaurar un examen nacional de conocimientos, actualmente en uso voluntario, y que en un futuro próximo será requisito para optar al título de médico cirujano en nuestro país. El Colegio Médico de Chile ha estado apoyando la obligatoriedad del examen nacional y de su aplicación a candidatos que postulen a la revalidación del título obtenido en el extranjero. Este paso es de enorme importancia en varios sentidos. Los dos más relevantes son: obtener uniformidad en la medición de conocimientos de los candidatos, lo cual exige: (a) aplicar en las Escuelas de Medicina un formato curricular acorde a lo que se está midiendo; y (b) medir con el mismo sistema los conocimientos de los médicos titulados en el extranjero que quieren revalidar su título en nuestro país (1).

En las universidades hay gran experiencia en la evaluación de conocimientos, generalmente medidos a través de tests de múltiple elección o de preguntas con respuestas de desarrollo. En general, hay más confiabilidad en los tests pues su ponderación es más objetiva.

En cuanto a la evaluación de las habilidades y destrezas clínicas ésta se efectúa con enfermos reales, la inmensa mayoría de las veces hospitalizados y con una sistematización muy subjetiva por parte del evaluador.

El OSCE.

En 1975, Harden (2) describió un método objetivo, estandarizado, de evaluación clínica, cuya sigla en idioma inglés es OSCE (Objective Structured Clinical Examination).

Como su nombre lo indica, se logra la objetividad de la valoración con pacientes o casos estandarizados, es decir, simulados y entrenados para desempeñar el rol del caso clínico (3). Es estructurado porque se define, por un grupo de expertos clínicos y docentes de las diferentes áreas a evaluar, el caso clínico de patología corriente que se pondrá frente al candidato a médico cirujano, con un listado de competencias que debe demostrar objetivamente; y por lo tanto es evaluado de acuerdo a lo observado, y esto se coloca en una lista de verificación, previamente establecida por los expertos.

El "paciente estructurado" a la vez evalúa al candidato contestando preguntas simples, como por ejemplo, si entendió el lenguaje del futuro médico y si éste le explicó qué posible enfermedad tiene.

Este examen directo toma diez minutos y luego se tiene cinco minutos para escribir una historia clínica en un formulario establecido previamente. Todo el proceso dura 15 minutos.

El candidato tendrá diez exámenes de igual formato; es decir, su examen clínico durará 150 minutos.

En la actualidad el examen clínico final de interno en la mayoría de las Facultades de Medicina, dura dos a tres mañanas por alumno, sujeto al azar con respecto al paciente con el cual debe interactuar. La evaluación es fuertemente subjetiva y generalmente dirigida a demostrar conocimientos más que competencias clínicas.

El tipo de examen OSCE con pacientes estandarizados será especialmente relevante al aplicarlo a médicos extranjeros en plandereválida, para observar su desempeño profesional en forma objetiva.

En nuestro medio comenzamos el examen tipo OSCE en 1998, dirigido a cirugía, con gran aceptación de parte de docentes y alumnos (4). En los ramos clínicos de nuestra Facultad se han desarrollado, actualmente, numerosos exámenes tipo OSCE, con los mismos resultados (5).

En el año 2000, con el apoyo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, presentamos un proyecto de Examen Final Clínico Nacional a la Foundation for Advancement of International Medical Education and Research (FAIMER) en Filadelfia, EEUU. Desarrollamos este proyecto en los años 2001 y 2002, aprobando en el año 2002 la presentación final, en que mostramos el primer examen OSCE con desarrollo clínico completo efectuado en el país. Este examen piloto, con casos de medicina interna, obstetricia, ginecología, urgencia, pediatría y cirugía, se aplicó a un grupo de 12 alumnos del último año de Medicina, en los días anteriores a que estos finalizaran la carrera. Los resultados demostraron que es perfectamente posible que se implemente un examen nacional de habilidades y destrezas clínicas para obtener el título de médico cirujano (6). Resultados similares se han obtenido en el extranjero (7).

Proponemos que el Colegio Médico de Chile, en conjunto con las Facultades de Medicina del país, apoye activamente un proyecto de esta trascendencia.

Referencias.

1. Carvajal C. *Evaluar las habilidades y destrezas clínicas en la educación médica: una necesidad.* Rev Med Chile 2002; 130:463-464
2. Harden RM, Stevensson M, Dodwnie WW, Wilson GM. *Assessment of clinical competence using objective structured examination.* Br Med J 1975; 1:447-51.
3. Harden RM. *What is a OSCE?* Med Teacher, 1988; 10:19-22.
4. Carvajal C, Bustamante M, Gottlieb B. *Use of OSCE in Surgery Evaluation in Chile.* AMEE 1998. *Current issues in Medical Education.* Praga, Checoslovaquia. Abs 56
5. Bustamante M, Carvajal C, Gottlieb B, Contreras J, Uribe M, Melkonian E et al. *Hacia un nuevo instrumento de evaluación en la Carrera de Medicina. Uso del OSCE.* Rev Med Chile 2000; 128:1039-44
6. Carvajal C, Bustamante M, Dalmazzo R, Olivos J, Vukasovic J.L. *Examen clínico final. Una nueva forma.* IV Jornadas de Educación en Ciencias de la Salud. Revista de Resúmenes 2003, 21
7. Rezmich RK, Smeers A, Rothman A, Chalmers A, Swanson D, Dufresne L et al. *An objective structured clinical examination for the licenciante: Report of the pilot project of the Medical Council of Canada.* Acad Med 1992; 67:487-94