

APÉNDICE 3. Examen de Docencia Objetivo Estructurado (EDOE)

Estación 1.

MATERIAL DEL RESIDENTE

A continuación, tienes la información del caso clínico de Francisca, quien se encuentra fuera del consultorio. Cuentas con información de lo que realizará tu estudiante.

Sigue las instrucciones, cuentas con 8 minutos

Francisca de 35 años, es ama de casa acude a la consulta externa por dolor lumbar.

- 1. Haz pasar a Francisca, la paciente, para la siguiente acción**
- 2. Observa a tu estudiante de medicina realizando la historia clínica y la exploración física del paciente con dolor lumbar.**
- 3. Supervisa la atención que brinda al paciente**
- 4. Enséñale a tu estudiante a mejorar sus habilidades clínicas enfocados a las necesidades de aprendizaje de tu estudiante, aplicando el modelo BEDSIDE y/o el de las microhabilidades. Cuentas con rotafolio y plumones**

ESTUDIANTE ESTANDARIZADO (libreto):

Tu eres _____ un estudiante de tercer año de medicina haciendo tu rotación clínica en la consulta externa. Un residente te observará y evaluará mientras **REALIZAS UN INTERROGATORIO CLÍNICO Y UNA EXPLORACIÓN FÍSICA DEFICIENTE** a Francisca de 35 años, ama de casa, quien sufre dolor lumbar agudo después de alzar un bote de agua mientras limpiaba la cocina. No te sientes muy seguro para valorar a un paciente con dolor lumbar, pues nunca lo has hecho antes y haces una historia clínica muy breve con un **INTERROGATORIO MUY DEFICIENTE** sobre el padecimiento actual. Específicamente fallas en **NO PREGUNTAR** acerca del origen del dolor, **NI** la evolución (hace 11 días), **TAMPOCO** si ha tomado algún tratamiento previo para aliviar el dolor (Motrin).

La **EXPLORACIÓN FÍSICA SERÁ DEFICIENTE** solo realizarás la inspección y palpación de la región lumbar, **NO** levantas las piernas extendidas, **NO** revisas la fuerza, reflejos **NI** sensibilidad.

Solo obtienes el historial que se presenta a continuación.

- 1.- Toma **SOLO 3 MINUTOS** para completar la historia clínica y exploración física.
- 2.- Estás solo en el consultorio Francisca esta fuera del consultorio esperando que **EL RESIDENTE LE HAGA PASAR**. Si el residente no comienza el encuentro, tú tienes que empezar preguntando:

RESIDENTE:	ESTUDIANTE:
-Hola buenos días soy el Dr... - ¿Cuál es tu nombre?	-Soy <u>(tu nombre)</u> Solo si pregunta dices -Soy estudiante de tercer año de medicina
¿Qué sabes del dolor lumbar?	-No mucho, solo que es un problema osteomuscular
¿Has visto casos previos? ¿Cuáles han sido tus experiencias?	-He visto algunos 3 pacientes con este problema hace un año
- ¿Cuáles son tus expectativas? - ¿Qué quieres aprender	-Quiero aprender a interrogar sobre el padecimiento y hacer una exploración
PASA EL PACIENTE (antes o después del diálogo previo)	
FASE DE INTERROGATORIO	
RESIDENTE:	ESTUDIANTE:
Te presentará ante Javier - “Francisca él es el Dr. José Moreno, estudiante de tercer año	Si el residente no te presenta, pregunta: - ¿Empiezo el interrogatorio?

de medicina. ¿Permite que le interroguen...?”	
ESTUDIANTE:	FRANCISCA:
- ¿En qué le puedo ayudar?	Me duele la espalda por alzar una cubeta con agua mientras limpiaba la cocina
- ¿Le ha ocurrido esto antes?	No realmente no. Hace unos 3 años aproximadamente me dolió muy leve la espalda por dormir en un colchón incomodo
- ¿Cómo es el dolor?	Moderadamente intenso, y se presenta más en el lado izquierdo, pero se incrementa con el esfuerzo durante el día.
- ¿El Dolor se le corre hacia alguna parte?	No.
- ¿Siente hormigueo?	No.

FASE DE EXPLORACIÓN FÍSICA:	
ESTUDIANTE:	RESIDENTE:
Si el residente no te presenta o presentó, pregunta. - ¿Realizo la exploración física?	Lo esperado es que te presente y te permita hacer la exploración. La otra opción es que el residente explore y te pide que veas como lo hace.
La EXPLORACIÓN FÍSICA incluirá lo siguiente: Realizarás una pequeña exploración del dolor lumbar, que incluya SOLO LA INSPECCION Y PALPACIÓN de la región lumbar, NO levantas las piernas extendidas, NI revisas la fuerza, reflejos NI sensibilidad.	
RESIDENTE:	ESTUDIANTE:
Si pide tú opinión de la consulta. - ¿Cómo te sentiste en la consulta?	-Bien, pero un poco nervioso.
Si pide que identifiques tus debilidades y omisiones en la consulta. - ¿Por qué no preguntaste más datos del dolor lumbar	-Me centré en los puntos más importantes y evidentes por ello no quise buscar otros detalles.
Tal vez te de recomendaciones.	A todo le contestas: -Lo consideraré para la próxima. Gracias

<p>Si te pide tu opinión de la exploración física.</p> <p>- ¿Cómo te sentiste en la exploración física?</p>	<p>-Me sentí un poco inseguro, solo había hecho esto tres veces hace un año.</p>
<p>Si pide que menciones tus debilidades u omisiones en la exploración física.</p> <p>- ¿Por qué no realizaste otra prueba para la exploración física?</p>	<p>-Nunca he hecho una exploración de columna completa y no estaba seguro de qué hacer, solo he observado un examen de espalda, pero fue el año pasado y ya no recuerdo muy bien todos los detalles.</p>
<p>Si pregunta acerca de tu sospecha diagnóstica.</p> <p>- ¿Cuál es tu diagnóstico?</p>	<p>-Puede ser una contractura de la columna lumbar.</p>
<p>Si pregunta en qué sustentas tu diagnóstico o por qué piensas en ese diagnóstico.</p> <p>- ¿Cuál es la razón de tu diagnóstico?</p>	<p>-No tengo datos que sugieran algo más complicado.</p>
<p>Si te pregunta por el tratamiento que indicarías o conoces.</p> <p>- ¿Cuál es tu plan terapéutico?</p>	<p>-He leído que la fisioterapia puede ayudar.</p>
<p>Si el residente te pregunta acerca de si tienes alguna duda o inquietud.</p> <p>- ¿Tienes alguna duda?</p>	<p>-Me gustaría aprender con usted a explorar columna.</p>
<p>Si el residente se ofrece a enseñarte.</p> <p>- ¿quieres que te muestre cómo explorar una columna?, ven vamos</p> <p>- Nos podemos ver la próxima semana para que revises el tema y te enseñe</p>	<p>-Gracias, nadie había tenido esa atención para enseñarme tan bien como usted.</p>

**ESCALA GLOBAL DE EVALUACIÓN
EXAMEN DE DOCENCIA OBJETIVO ESTRUCTURADO (EGE-EDOE)**

Estación 1. ENSEÑANDO LA CLÍNICA AL LADO DEL PACIENTE

Fecha: _____ Alumno: _____

Instrucción: Señale el número que mejor describa el desempeño del residente de acuerdo con lo observado, EL RESIDENTE EDUCADOR GENERALMENTE...

Punto 1.1: ESCUCHÓ Y RESPETÓ AL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No pareció escuchar al estudiante, interrumpió y monopolizó la sesión. No le llamó al estudiante por su nombre.		Escuchó y puso ALGO de atención al estudiante, pero fue un poco dominante en la discusión. Le llamo por su nombre ALGUNAS veces		TOTALMENTE DE ACUERDO. Escuchó y puso atención al estudiante. Le llamó por su nombre SIEMPRE y le trató como un estudiante en formación.

Punto 1.2 MOTIVÓ AL ESTUDIANTE A PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LA SESIÓN.

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No involucró al estudiante activamente en la sesión. No hizo preguntas “de enseñanza” no permitió la participación del estudiante.		Involucró al estudiante en la enseñanza y aprendizaje haciendo ALGUNAS preguntas “de enseñanza” invitó PARCIALMENTE al estudiante a participar.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Hábilmente involucró al estudiante como un participante activo en la sesión. Hizo excelentes preguntas “de enseñanza”, lo motivó a participar.

Punto 1.3: MOTIVÓ AL ESTUDIANTE A EXPONER SUS DEBILIDADES Y LIMITACIONES

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No motivó a que el estudiante expresara sus debilidades. Evitó que el estudiante manifestara sus limitaciones en los conocimientos previos		Hizo UN INTENTO para alentar al estudiante a lidiar con problemas y debilidades en sus conocimientos previos, PERO PUDO HABER SIDO MÁS EFECTIVO.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Hizo que el estudiante se sintiera cómodo, sacando al tema necesidades y limitaciones de su aprendizaje. Usó preguntas alentadoras con el estudiante.

Punto 1.4: EVITÓ EL RIDÍCULO Y LA INTIMIDACIÓN

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. Creó un ambiente hostil, de ridiculización e intimidación		Creó un ambiente NEUTRAL en el que el estudiante no se sintió ridiculizado ni intimidado. PERO NO LO GUIÓ PARA LA AUTOCORRECCIÓN.		TOTALMENTE DE ACUERDO: Creó un ambiente positivo, libre de todo ridículo e intimidación. El residente guió al estudiante.

Punto 1.5: ESTABLECIÓ METAS CLARAS Y CONCISAS

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No comunicó las metas de la sesión de enseñanza.		Comunicó PARCIALMENTE las metas de la sesión, o no las expresó de forma concisa.		TOTALMENTE DE ACUERDO: Estableció metas de manera mutua en la sesión de

Punto 1.6: <u>CORRIGIÓ ERRORES Y MODELÓ</u>				
1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No corrigió errores. No explicó ni modeló las técnicas de la exploración física.		Corrigió ALGUNOS errores. Modeló ALGUNAS técnicas para la exploración física, pero no efectiva.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Corrigió los errores de la exploración y/o los modeló de manera organizada y efectiva (datos de neurotensión).

Punto 1.7: <u>EVALUÓ EL CONOCIMIENTO PREVIO DEL CASO AL ESTUDIANTE</u>				
1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No hizo preguntas que pudieran ayudar a explorar el conocimiento del estudiante acerca del padecimiento del paciente.		Exploró PARCIALMENTE los conocimientos previos de información objetiva con habilidades promedio.		TOTALMENTE DE ACUERDO: Cuestionó intencionadamente al estudiante con preguntas apropiadas para sondear su conocimiento previo.

Punto 1.8: <u>PROPORCIONÓ REALIMENTACIÓN POSITIVA</u>				
1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No proporcionó realimentación positiva.		Proporcionó realimentación positiva, pero PUDO ser mejor y reforzar las cosas que el estudiante hizo bien.		TOTALMENTE DE ACUERDO: Proporcionó realimentación positiva y específica que reforzó claramente lo que el estudiante hizo bien.

Paso 1.9: <u>PROPORCIONÓ REALIMENTACIÓN NEGATIVA (CORRECTIVA) AL ESTUDIANTE</u>				
1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. Falló en la corrección de errores, o los “corrigió”, con información incorrecta o inútil.		Corrigió los errores PARCIALMENTE con habilidad y exactitud promedio.		TOTALMENTE DE ACUERDO: Corrigió efectiva y correctamente los errores, en el tiempo preciso. Dejó que el estudiante diera su autoevaluación, antes de dar la suya.

Paso 1.10: <u>USÓ ANALOGÍAS EN EL CASO CLÍNICO</u>				
1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No se explicó como el caso del paciente se relaciona con el de otros pacientes en la situación clínica (similitudes y diferencias). No se utilizaron analogías ni ejemplos.		INTENTÓ demostrar cómo estos casos son similares y diferentes a otros pacientes o situaciones clínicas.		TOTALMENTE DE ACUERDO: Usó este caso como ejemplo para enseñar los diferentes problemas de dolor de espada. Generalizó lo que podía ser aprendido con ejemplos y analogías.

Paso 1.11: <u>PROPORCIONÓ REALIMENTACIÓN ESPECÍFICA (PORQUÉ ESTA CORRECTO O INCORRECTO)</u>				
1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. Proporcionó realimentación de forma general y falló al explicar específicamente porque el estudiante estaba correcto o incorrecto.		Proporcionó ALGO de realimentación específica		TOTALMENTE DE ACUERDO: Proporcionó la realimentación positiva y negativa, explicó eficazmente las razones específicas de porqué el estudiante estaba correcto o incorrecto.

Paso 1.12: EVALUÓ LAS HABILIDADES DEL APRENDIZAJE (ANÁLISIS Y/O SÍNTESIS DEL CONOCIMIENTO)

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. Realizó las preguntas apropiadas para probar su comprensión y razonamiento clínico.		Exploró PARCIALMENTE la comprensión y razonamiento clínico del alumno.		TOTALMENTE DE ACUERDO: Cuestionó al estudiante con preguntas reflexivas para probar su comprensión y razonamiento clínico (¿cómo llegó al diagnóstico o tratamiento?)

Paso 1.13: SUGIRIÓ MEJORAS AL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. Nunca proporcionó recomendación específica de cómo se podría mejorar.		Proporcionó ALGUNAS sugerencias específicas para mejorar.		TOTALMENTE DE ACUERDO Proporcionó recomendaciones específicas que el estudiante podría mejorar (semiología del dolor, tratamientos previos, explorar datos de neurotensión)

Paso 1.14: MOTIVÓ AL ESTUDIANTE A APRENDER POR SU CUENTA, SUGIRIÓ RECURSOS

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. Falló en alentar al estudiante a aprender por su cuenta NO sugirió recursos o fuentes educativas		ALGUNAS VECES promovió que el estudiante aprenda por sí mismo, pero de manera general. MENCIONÓ el estudio de manera independiente, pero sin discusión de recursos.		TOTALMENTE DE ACUERDO Promovió que el estudiante a aprender por su cuenta. Preguntó por las necesidades de aprendizaje del alumno y se le dirigió a ella. Sugirió métodos/recursos de aprendizaje

Paso 1.15: INTEGRÓ AL **PACIENTE Y ESTUDIANTE** EN LA SESIÓN

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. NO integró eficazmente al estudiante y al paciente en la discusión y la exploración.		Incluyó al estudiante PARCIALMENTE en el caso o se pudo haber ignorado al paciente.		TOTALMENTE DE ACUERDO Integró eficazmente al estudiante y al paciente en la discusión y la exploración.

Paso 1.16: EFECTIVIDAD DE LA ENSEÑANZA EN GENERAL.

1	2	3	4	5
	MUY POBRE		EXCELENTE	

Nombre del profesor _____

Estación 2.

MATERIAL DEL RESIDENTE

A continuación, tienes material para realizar una práctica de venopunción.

Tendrás a un alumno.

Sigue las instrucciones específicas. Cuentas con 8 minutos

Tú eres el residente en turno en tu servicio hospitalario. Está contigo una estudiante de tercer año de la carrera de medicina, a la que tú no conoces, te pregunta si puedes enseñarle a extraer sangre. Ella ha tratado de hacerlo con algunos pacientes, pero esta frustrada porque aún no ha tenido éxito. En todo lo demás, se ha desarrollado bien durante su entrenamiento.

- 1. Enséñale al estudiante cómo realizar la extracción de sangre en el modelo de flebotomía, cuentas con rotafolios y marcadores como material de apoyo.** También hay una pequeña hoja con información (mostrada a continuación):

TECNICA DE VENOPUNCION

INDICACIONES	CONTRAINDICACIONES	COMPLICACIONES
<ul style="list-style-type: none">• Extraer muestras de sangre• Administrar un medicamento intravenoso• Administrar soluciones intravenosas• Inyectar medios de contraste para estudios radiológicos	<ul style="list-style-type: none">• Alergia al desinfectante• Infección• Celulitis en el sitio de punción• Flebitis• Obstrucción venosa• Linfangitis de la extremidad	<ul style="list-style-type: none">• Síncope o lipotimia• Mareo• Hematoma• Sangrado excesivo• Daño al vaso sanguíneo/tejido• Hemólisis de la muestra.• Contaminación de la línea IV• Infección

ESTUDIANTE ESTANDARIZADO (libreto):

Tú eres una alumna de tercer año en rotación en un hospital de atención primaria. En general te va bien, pero has tenido algunos problemas tratando de aprender a extraer sangre. Lo has intentado con algunos pacientes sin éxito y ahora te sientes un poco frustrada. Antes de intentar hacerlo en un paciente, te gustaría que un residente te enseñara cómo hacerlo. Estas deseando que esa sesión de entrenamiento se lleve a cabo y tienes ganas de aprender. Al principio de la sesión, esperas a que el residente te explique cómo se va a desarrollar ésta.

RESIDENTE:	ESTUDIANTE:
<p>Si pregunta sobre tu inquietud o intereses acerca de la rotación</p> <p>- ¿Cuál es tu inquietud?</p> <p>- ¿Qué quieres aprender?</p>	<p>Me gustaría que usted me enseñe cómo extraer sangre ya que he intentado hacerlo en varios pacientes, pero no lo he logrado.</p>
<p>Si pregunta sobre tus conocimientos</p> <p>- ¿Qué sabes sobre extraer sangre?</p>	<p>Primero hay que encontrar una vena, generalmente en el brazo, después preparar el área con alcohol y haces un torniquete. Tratas de insertar la aguja en la vena y jalas la parte de atrás de la jeringa</p>
<p>Si pregunta acerca de las cosas que no sabes</p> <p>- ¿Qué parte se te dificulta más?</p>	<p>Se me hace difícil encontrar la vena e insertar la aguja correctamente.</p>
<p>Si pregunta sobre objetivos, expectativas o metas finales de esta enseñanza</p> <p>- ¿Al final de esta sesión cuál es tu meta, objetivo o expectativa?</p>	<p>Espero que al final de esto, esté listo para extraer sangre de un paciente real tal y como ya lo hace mi compañera Rosario.</p>
<p>Si el residente te muestra las herramientas utilizadas para la extracción de sangre.</p>	<p>Infórmale que conoces qué son cada una de ellas y cómo utilizarlas.</p>
<p>¿Sabes cuáles son las indicaciones y beneficios?</p>	<p>Las indicaciones son para hacer pruebas de suero sanguíneo o de las células.</p> <p>Los beneficios son que al hacer pruebas de sangre puedes hacer algunos diagnósticos.</p>
<p>¿Sabes cuáles son los riesgos?</p>	<p>Los riesgos son que puede existir sangrado excesivo, especialmente en</p>

	pacientes que están tomando anticoagulantes.
¿Sabes cuáles son las contraindicaciones?	Algunas contraindicaciones son: alergia al desinfectante, infección, celulitis en el sitio de punción, flebitis, obstrucción venosa, linfangitis de la extremidad
Si el residente te muestra en el modelo de flebotomía cómo extraer sangre.	Tu participas con entusiasmo. Antes de esta sesión, habías estado olvidando el pedir al paciente que cerrara el puño
¿Me puedes enseñar cómo lo harías en el modelo? (antes de enseñarte cómo hacerlo)	Usas el modelo y preparas el área, pones el torniquete, insertas la aguja en el modelo en un ángulo de 90° (esto está mal hecho porque no sabes cómo hacerlo)
Puedes hacerlo en mi brazo (automodelaje) (¡sin la aguja!)	Haz lo mismo que harías con el modelo a excepción de no olvidar pedir al residente que haga un puño. Te detienes cuando es momento de insertar “ <u>la jeringa sin aguja</u> ” porque no puedes encontrar una vena.
¿Tienes alguna pregunta?	He visto a personas extraer sangre de líneas centrales. ¿Eso es correcto? ¿Esa sangre también sirve para estudios? ¿Se puede causar algún daño grave a un paciente mientras se le extrae sangre?

**ESCALA GLOBAL DE EVALUACIÓN
EXAMEN DE DOCENCIA OBJETIVO ESTRUCTURADO (EGE-EDOE)**

Estación 2. ENSEÑANDO UN PROCEDIMIENTO PSICOMOTOR

Fecha: Alumno:

Instrucción: Señale el número que mejor describa el desempeño del residente de acuerdo con lo observado, EL RESIDENTE EDUCADOR GENERALMENTE...

Punto 2.1: ESCUCHÓ Y RESPETÓ AL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No pareció escuchar al estudiante, interrumpió y monopolizó la sesión. No le llamó al estudiante por su nombre.		Escuchó y puso ALGO de atención al estudiante, pero fue un poco dominante en la discusión. Le llamó por su nombre ALGUNAS veces		TOTALMENTE DE ACUERDO: Escuchó y puso atención al estudiante. Le llamó por su nombre SIEMPRE y le trató como un estudiante en formación.

PUNTO 2.2: MOTIVÓ AL ESTUDIANTE A PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LA SESIÓN.

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No logró la participación activamente del estudiante en la sesión. No permitió se le hicieran preguntas.		INTENTÓ involucrar al estudiante para que participara activamente en la sesión, preguntó sobre experiencias previas		TOTALMENTE DE ACUERDO: Incorporó hábilmente al estudiante en la sesión.

PUNTO 2.3: MANIFESTÓ RESPETO POR EL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO Trató al estudiante de forma insensible, hostil o sarcástica. No le llamó por su nombre. No respetó las opiniones contrarias a las suyas		Trató al estudiante de forma NEUTRAL , ni irrespetuosa ni respetuosamente. Consideró PARCIALMENTE las opiniones contrarias.		TOTALMENTE DE ACUERDO Utilizó el nombre del estudiante y se presentó. Ayudó al estudiante a expresar sus dudas y necesidades de aprendizaje y manifestó su respeto a opiniones divergentes.

PUNTO 2.4: MOTIVÓ AL ESTUDIANTE A MANIFESTAR SUS LIMITACIONES

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO No motivó e intimidó al estudiante a mencionar sus limitaciones en el procedimiento.		Hizo ALGUNOS intentos de motivar al estudiante para manifestar sus problemas y limitaciones en sus conocimientos básicos, pero pudo haber sido más efectivo.		TOTALMENTE DE ACUERDO Logró que el estudiante se sintiera cómodo al expresar sus limitaciones (por ejemplo, problemas en procedimientos anteriores).

PUNTO 2.5: SEÑALÓ LOS OBJETIVOS DE FORMA CLARA Y CONCISA

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO No clarificó los objetivos de la sesión ni los del procedimiento.		Explicó PARCIALMENTE los objetivos del procedimiento y de la sesión		TOTALMENTE DE ACUERDO Identificó claramente los objetivos de la sesión y verificó que hubieran sido entendidos.

PUNTO 2.6: EXPLORÓ EN EL ESTUDIANTE POR QUÉ APRENDER EL PROCEDIMIENTO

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO No exploró porqué era importante aprender correctamente el procedimiento		Exploró PARCIALMENTE por qué y en qué le beneficiaría el aprender dicho procedimiento.		TOTALMENTE DE ACUERDO Exploró claramente en el estudiante por qué el aprender este procedimiento era beneficioso.

PUNTO 2.7: PLANTEÓ SEGUIMIENTO DEL APRENDIZAJE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO No planeó ninguna sesión para dar seguimiento y practicar nuevamente el procedimiento.		Hizo INTENTOS para planear una sesión de seguimiento, pero dejó la opción de hacerla o no		TOTALMENTE DE ACUERDO Planeó correctamente el realizar una sesión de seguimiento para practicar de nuevo el procedimiento.

PUNTO 2.8: MODELÓ EL PROCEDIMIENTO O USÓ MATERIALES Y RECURSOS DIDÁCTICOS

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO No utilizó materiales didácticos (rotafolio-modelo). No demostró cómo realizar el procedimiento.		INTENTÓ usar material didáctico (rotafolio-modelo). Hizo ALGUNAS demostraciones útiles sobre puntos importantes del procedimiento.		TOTALMENTE DE ACUERDO USO recursos didácticos (rotafolio-modelo). Explicó y mostró claramente cómo realizar todo el procedimiento.

PUNTO 2.9 EVALUÓ EL CONOCIMIENTO PREVIO INDICACIONES-CONTRAINDICACIONES

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO No hizo preguntas para verificar si tenía conocimientos básicos previos sobre el procedimiento.		Hizo ALGUNAS preguntas NO MUY HABILES para explorar conocimiento previo.		TOTALMENTE DE ACUERDO Hizo al estudiante las preguntas correctas para probar si tenía conocimientos previos.

PUNTO 2.10: EVALUÓ LAS HABILIDADES MÉDICAS DEL ESTUDIANTE PARA EL PROCEDIMIENTO.

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO No revisó la habilidad del estudiante para llevar a cabo el procedimiento. No observó al estudiante realizando el procedimiento.		Hizo un INTENTO intermedio de verificar las habilidades del estudiante durante el desarrollo del procedimiento.		TOTALMENTE DE ACUERDO Verificó correcta y detalladamente las habilidades del estudiante durante el desarrollo del procedimiento, observándolo cuidadosamente.

PUNTO 2.11 PROPORCIONÓ REALIMENTACIÓN POSITIVA

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO No Proporcionó retroalimentación positiva.		Manifestó realimentación positiva, pero PUDO HABER enfatizado al estudiante lo que realizó correctamente		TOTALMENTE DE ACUERDO Proporcionó realimentación positiva que enfatizó lo que el estudiante hizo correctamente.

PUNTO 2.12: PROPORCIONÓ REALIMENTACIÓN NEGATIVA(CORRECTIVA)				
1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO Falló en corregir los errores o los corrigió de forma incorrecta descalificando el actuar del estudiante.		Corrigió PARCIALMENTE los errores con regular habilidad y precisión.		TOTALMENTE DE ACUERDO Corrigió eficazmente los errores en el momento adecuado, enfocándose en puntos importantes (cerrar el puño, localizar la vena e insertar la aguja en la vena)

PUNTO 2.13: PROPORCIONÓ REALIMENTACIÓN ESPECÍFICA (PORQUÉ ESTABA EN LO CORRECTO O EQUIVOCADO)				
1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO No Proporcionó realimentación específica, fue muy general y falló en explicar específicamente por qué el estudiante estaba en lo correcto o equivocado.		Proporcionó ALGO de realimentación específica		TOTALMENTE DE ACUERDO Explicó eficazmente las razones por las que el estudiante estaba en lo correcto o equivocado, mientras daba realimentación positiva o negativa,

PUNTO 2.14: OFRECIÓ RECOMENDACIONES O RECURSOS PARA MEJORAR.				
1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO Nunca dio recomendaciones específicas sobre cómo podría mejorar. No ofreció recursos bibliográficos.		Hizo ALGUNAS sugerencias específicas sobre cómo mejorar. VAGAMENTE le ofreció recursos bibliográficos		TOTALMENTE DE ACUERDO Proporcionó recomendaciones específicas sobre cómo podía mejorar el estudiante. Ofreció recursos bibliográficos para estudiar.

PUNTO 2.15: EXPLICÓ ANALOGÍAS DEL PROCEDIMIENTO. ASOCIÓ EL CONOCIMIENTO PREVIO				
1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO No explicó cómo el procedimiento se relacionaba con otros (similitudes o diferencias). No utilizó ejemplos o analogías.		Hizo ALGUNOS intentos de enseñar el cómo este procedimiento es similar o diferente a otros.		TOTALMENTE DE ACUERDO Usó el procedimiento para enseñar sobre cuestiones más amplias sobre éstos. Generalizó lo que podía aprenderse con ejemplos y analogías.

PUNTO 2.16: MOTIVÓ AL ESTUDIANTE A APRENDER POR SÍ SOLO				
1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO Falló en motivar al estudiante a realizar estudios auto-dirigidos, e incluso llegó a desalentarlos.		ALGUNAS VECES alentó el estudio auto-dirigido pero sólo de forma indirecta o general, sin definirlo		TOTALMENTE DE ACUERDO Alentó entusiastamente y definió lo que es el estudio auto-dirigido.

PUNTO 2.17: EFECTIVIDAD TOTAL DE LA ENSEÑANZA				
1	2	3	4	5
	MUY POBRE		EXCELENTE	

Nombre del profesor: _____

Estación 3

MATERIAL DEL RESIDENTE

A continuación, se proporciona material e información para una mini conferencia, sigue las instrucciones específicas. Cuentas con 8 minutos

La facultad le ha solicitado a cada residente dar a los estudiantes de medicina una **mini conferencia** como una sesión clínica. El tema que te fue asignado es dolor lumbar agudo y lo debes presentar a un estudiante de tercer año. El hospital te proporciona una guía a seguir con todos los puntos que se deben cubrir, por lo tanto, solo debes mostrar tus habilidades para el desarrollo de una mini conferencia.

1.Revisa el material y selecciona lo que necesites para dar tu mini conferencia. Cuentas con hojas de rotafolio y plumones como material de apoyo.

ESTUDIANTE ESTANDARIZADO (libreto):

Te llamas _____ estudiante de medicina de tercer año en una rotación de atención primaria. Uno de los residentes está asignado a darte una mini conferencia de ocho minutos sobre el tema de dolor lumbar agudo el día de hoy. Tú estás agradecida ya que **NO SABES** mucho sobre **CÓMO DAR TRATAMIENTO** a este problema. Sólo has visto a un paciente con este padecimiento previamente en la clínica, pero no estabas del todo segura qué hacer por el paciente. Por lo tanto, solo escuchas con mucha atención la mini conferencia y **NO INTERRUMPES NI HACES PREGUNTAS HASTA** que el residente te invite directamente a hacerlo.

RESIDENTE:	ESTUDIANTE:
Al principio de la conferencia	
¿Qué sabe sobre el tema?	Solo he visto a un paciente hasta ahora con este padecimiento de dolor lumbar agudo.
¿Qué es lo que te gustaría escuchar sobre el tema?	Me interesa saber sobre opciones de tratamientos . La semana pasada estuve en una conferencia del tema y hablaron de casi TODO el tema y estudios para abordar el dolor de espalda, por lo que estos subtemas me interesan un poco menos, pero es MUY IMPORTANTE que aprenda del tratamiento.
Si hace preguntas durante la sesión de si te queda claro lo que se está diciendo o se ha dicho	Si Dr. Lo que usted dice se parece mucho a lo que ví con el único paciente que he visto
Durante la conferencia si él o ella no te está poniendo atención finges estar aburrída, bostezas o haces cosas como mirar el pupitre. Durante o al final de la conferencia.	
¿Tienes alguna pregunta?	Me interesa saber sobre tratamiento con terapia física, ¿cuál es su opinión? No se mucho de sobre ello.
Si pregunta al final ¿ Quedó todo claro?	Si Dr. Todo quedó claro se parece mucho a lo que vi en mi paciente de la vez pasada y a lo que dijeron en la conferencia que fui.
¿Te gustaría saber más del tema?	Si doctor. ¿Qué me sugiere estudiar?
Si hace preguntas sobre uso del conocimiento	Tú dices que lo harás como él lo ha dicho en la plática.
	Al final agradeces su plática

**ESCALA GLOBAL DE EVALUACIÓN
EXAMEN DE DOCENCIA OBJETIVO ESTRUCTURADO (EGE-EDOE)**

Estación 3. ENSEÑANDO A TRAVÉS DE UNA CONFERENCIA

Fecha:

Alumno:

Instrucción: Señale el número que mejor describa el desempeño del residente de acuerdo con lo observado, EL RESIDENTE EDUCADOR GENERALMENTE...

PASO 3.1: ACLARÓ OBJETIVOS DE LA SESIÓN

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO Nunca enunció ni exploró objetivos de la sesión		NO FUE MUY CLARO al mencionar los objetivos de la sesión. NO INCLUYÓ al estudiante para definir objetivos		TOTALMENTE DE ACUERDO Enunció y exploró los objetivos de la sesión con una participación del estudiante

PUNTO 3.2: ESCUCHÓ AL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO No pareció escuchar o ver al estudiante. Interrumpió las participaciones del estudiante.		Escuchó y miró al estudiante de ALGUNA MANERA . ALGUNOS momentos dio la espalda al estudiante y estuvo hablando con el rotafolio.		TOTALMENTE DE ACUERDO Incorporó hábilmente al estudiante en la sesión. Solicitó y escuchó las experiencias del estudiante acerca del tema.

PUNTO 3.3: PROMOVIÓ LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DEL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO Falló al involucrar activamente al estudiante en la sesión. No permitió que el estudiante externara sus inquietudes.		Involucró BREVEMENTE al estudiante. Permitió expresar ALGUNAS dudas y conocimientos previos.		TOTALMENTE DE ACUERDO: Incorporó hábilmente al estudiante. Exploró experiencias previas y conocimientos sobre el tema

PASO 3.4: EXPRESÓ RESPETO POR EL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: Trató al estudiante con insensibilidad, hostilidad y sarcasmo. No le habló por su nombre, ni respetó sus opiniones.		Trató al estudiante de manera NEUTRAL , ni respetuosa ni irrespetuosamente, ALGUNAS veces le llamó por su nombre.		TOTALMENTE DE ACUERDO: Se acercó al estudiante, usó su nombre, le motivó a expresar sus dudas y fue respetuoso ante diferentes opiniones.

PASO 3.5: FOMENTÓ AL ESTUDIANTE PARA QUE EXPUSIERA SUS DUDAS

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No promovió que el estudiante expresara sus dudas. Intimidó al estudiante y no hizo preguntas que expusieran su desconocimiento.		Hizo ALGÚN intento por motivar el planteamiento de dudas y limitaciones en sus conocimientos, pero PUDO SER más efectivo		TOTALMENTE DE ACUERDO: Hizo sentir al estudiante cómodo para plantear sus necesidades de aprendizaje. Motivó a expresar sus dudas e identificó las limitaciones de sus conocimientos y habilidades

PASO 3.6: CONTROLÓ LA SESIÓN

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No condujo bien la exposición. Olvidó lo temas importantes porque se precipitó o terminó rápidamente.		Condujo MAS O MENOS bien la sesión. Puso ALGO de interés en los subtemas importantes para el estudiante (tratamiento).	TOTALMENTE DE ACUERDO: La sesión fue buena, hizo énfasis en el subtema de interés del estudiante (tratamiento).	

PASO 3.7: ESTABLECIÓ OBJETIVOS CLAROS

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No hubo interacción de enseñanza, no se comunicaron las metas		Comunicó PARCIALMENTE las metas de la sesión, o NO FUE CONCISO en expresarlas.	TOTALMENTE DE ACUERDO: Creó metas mutuas y claras con el alumno durante la sesión incluyendo temas del dolor de espalda.	

PASO 3.8: SE AJUSTÓ Y PRIORIZÓ LAS METAS DEL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO No alternó con un debate acerca del conocimiento previo del estudiante en el tema.		Realizó pequeños ajustes en base a la experiencia del estudiante sobre el tema.	TOTALMENTE DE ACUERDO: Escuchó al estudiante y ajustó la conferencia a las necesidades del estudiante, de acuerdo con su conocimiento previo	

Paso 3.9: USÓ MATERIAL DIDÁCTICO DE APOYO

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No uso el rotafolio y las cartulinas.		Usó PARCIALMENTE el rotafolio y las cartulinas.	TOTALMENTE DE ACUERDO: Usó el rotafolio y las cartulinas para facilitar el aprendizaje.	

PASO 3.10: ORGANIZÓ EL MATERIAL DIDÁCTICO

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No utilizó el material didáctico o se presentó pobremente organizado.		SUtilizó el material de enseñanza, pero POCO organizado.	TOTALMENTE DE ACUERDO. Utilizó y organizó el material educativo de manera adecuada.	

PASO 3.11: BUSCÓ RELACIONAR EL CONOCIMIENTO (ANALOGIAS-SIMILITUDES).

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No mostró como el tema se relaciona con otros pacientes o situaciones clínicas. No se utilizaron analogías ni ejemplos		Demostró PARCIALMENTE la relación entre temas comunes, busco similitudes y diferencias entre ellos.	TOTALMENTE DE ACUERDO: Usó experiencias u otro recurso para enseñar el tema. Generalizó lo que podía ser aprendido con ejemplos y analogías.	

PASO 3.12: EVALUÓ AL ESTUDIANTE DURANTE LA SESIÓN.

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No hizo preguntas que pudieran probar que el estudiante estaba aprendiendo.		Hizo ALGUNAS preguntas durante la sesión que probaran que el estudiante estaba aprendiendo.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Hizo preguntas apropiadas durante la sesión para que el estudiante manifestara que estaba aprendiendo.

Paso 3.13: EVALUÓ AL ESTUDIANTE AL FINAL DE LA SESIÓN.

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: Hizo preguntas al final de la sesión para probar que aprendió.		Hizo ALGUNAS preguntas al final de la sesión que probaran que el estudiante aprendió		TOTALMENTE DE ACUERDO. Hizo preguntas al final de la sesión para que el estudiante manifestara que aprendió.

Paso 3.14: MOTIVÓ AL ESTUDIANTE A BUSCAR Y GENERAR MAYOR APRENDIZAJE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO Olvidó mencionar que hay más aprendizaje en muchas otras maneras o desanimó al estudiante. No dio referencias de búsqueda bibliográfica		Motivó de manera INESPECIFICA sobre el aprendizaje futuro.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Motivó de manera entusiasta sobre el autoaprendizaje, de forma específica y dio referencias.

Paso 3.15: EFECTIVIDAD DE LA ENSEÑANZA EN GENERAL.

1	2	3	4	5
	MUY POBRE		EXCELENTE	

Nombre del profesor _____

Estación 4.

MATERIAL DEL RESIDENTE

A continuación, tienes la información en una nota médica.

Está el estudiante que la realizó.

Sigue las instrucciones, cuentas con 8 minutos

Tú eres el residente encargado del servicio. Parte de tu responsabilidad es revisar las notas de tus estudiantes de medicina de tercer año y proveer realimentación. Cada mes te reúnes con un estudiante y revisan una nota médica completa de algún paciente hospitalizado. Este mes ha estado una estudiante en tu servicio por 3 semanas, pero no la has supervisado directamente, sabes que es una buena estudiante en muchos sentidos, pero necesita un poco de trabajo en mejorar sus notas. El jefe de servicio te ha reportado que las notas de este estudiante son demasiado superficiales y quiere que trabajes con ella.

1.- Revisa la última nota médica del estudiante donde se observa que la organización es buena, pero es demasiado superficial, puedes escribir en ella si así lo deseas (recuerda que no estuviste presente cuando la hizo).

2.- Realiza la realimentación al estudiante acerca de la nota médica (utiliza el modelo del “sándwich”).

ESTUDIANTE ESTANDARIZADO (libreto)

Tú eres un estudiante de medicina de tercer año en la última semana de tu rotación. Estás interesado en revisar una de tus notas médicas con tu residente. Tú piensas que tu nota médica está bien hecha. Has hecho notas médicas en tu primer y segundo año de curso, pero ahora encuentras más difícil hacer notas médicas reales en pacientes hospitalizados porque son mucho más complicados.

Has notado que los residentes vuelven a re- escribir tus notas y eso te desanima y confunde (solo lo dirás si el residente te pregunta sobre cuál es la razón de la “mala” calidad de tus notas)

Cuando el encuentro comience, espera y deja que el residente comience. Si él/ella no dice nada	
RESIDENTE	ESTUDIANTE
	¿Qué opina de mi nota médica? Sé que usted no estuvo a mi lado cuando la hice, pero me gustaría conocer su opinión
Él te puede responder preguntando o pidiendo tu autocrítica. (¿Tu qué piensas de tus notas?)	Creo que no fueron muy buenas.
Si te pregunta la razón de la calidad de tus notas (¿Por qué la calidad (buena o mala) de tu nota?)	Tuve mucho trabajo, curaciones y otras muchas historias clínicas de primera vez y creo que no incluí detalles suficientes. ¿O si están correctos?
Si el residente dice únicamente cosas positivas de tu nota médica, mantente callado. Pero tu estas seguro que tu nota médica tuvo problemas y prefieres saber cuáles son (espera a que el residente te pregunte cómo mejorarlas).	

Si la realimentación está siendo adecuada (equilibrada resaltando cosas buenas e invitándote a que tú hagas autocrítica, aceptas tus errores y pides se te señalen que cosas hay que mejorar.

RESIDENTE	ESTUDIANTE
Si te señala cosas muy puntuales a mejorar -Te sugiero que mejores...	Participas entusiastamente. -Gracias, ahora sé qué tipo de detalles incluir en una nota médica completa
Puede preguntar sobre tus expectativas de aprendizaje y/o mejora - ¿Crees que aprendiste algo en esta rotación?	- Me gustó estar en esta rotación y espero que me vaya bien el próximo año, sé que aprenderé mejor estudiando y practicando.

<p>Si pregunta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Tienes dudas o todo está claro? - ¿Tienes alguna pregunta o duda? 	No, todo está claro
<ul style="list-style-type: none"> - ¿Qué vas a hacer de ahora en adelante? 	Pondré más atención y revisaré a detalle mis siguientes notas. Buscaré los lineamientos para hacer notas médicas.
<p>Si pregunta sobre el seguimiento a tu aprendizaje.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo te gustaría darle seguimiento? - ¿Cuándo nos vemos para revisar otra nota? 	¿Sé que tiene mucho trabajo? ¿Usted dígame Dr. (Dra.) Cuándo es posible vernos?
	Gracias. Aceptas la próxima cita.

**ESCALA GLOBAL DE EVALUACIÓN
EXAMEN DE DOCENCIA OBJETIVO ESTRUCTURADO (EGE-EDOE)**

Caso 4. ENSEÑANDO CON REALIMENTACIÓN EFECTIVA

Fecha:

Alumno:

Instrucción: Señale el número que mejor describa el desempeño del residente de acuerdo con lo observado, EL RESIDENTE EDUCADOR GENERALMENTE...

Punto 4.1: ESCUCHÓ AL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
<p>TOTALMENTE EN DESACUERDO: No pareció escuchar al estudiante. Monopolizó la discusión y/o interrumpió al estudiante.</p>		<p>Escuchó y puso atención al estudiante, pero fue ALGO DOMINANTE en la discusión. REGULARMENTE no interrumpió al estudiante.</p>		<p>TOTALMENTE DE ACUERDO. Escuchó y puso atención al estudiante, lo dejó manifestar sus inquietudes con detalle. No interrumpió.</p>

Punto 4.2 MOTIVÓ AL ESTUDIANTE A PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LA SESION.

1	2	3	4	5
<p>TOTALMENTE EN DESACUERDO: No involucró al estudiante activamente en la sesión. Creó un ambiente en el que el estudiante no pudo expresar sus dudas.</p>		<p>Involucró al estudiante solicitándole manifestara sus inquietudes e ideas ALGO TARDE. TRATÓ de contestar preguntas.</p>		<p>TOTALMENTE DE ACUERDO. Involucró hábilmente al ESTUDIANTE como un participante activo en la sesión. Pidió al estudiante que expresara sus dudas e inquietudes.</p>

Punto 4.3: EXPRESÓ RESPETO POR EL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
<p>TOTALMENTE EN DESACUERDO: Trató al estudiante, en un modo insensible, hostil y sarcástico. No le habló por su nombre.</p>		<p>Trató al estudiante de manera NEUTRAL, ni respetuosa ni irrespetuosamente. Probablemente tenían ideas diferentes, pero eso no hizo que se perdiera el respeto.</p>		<p>TOTALMENTE DE ACUERDO. Se acercó al estudiante, le habló por su nombre, le ayudó a expresar sus dudas, y fue respetuoso en sus opiniones diferentes.</p>

Punto 4.4: MOTIVÓ AL ESTUDIANTE A EXPONER SUS LIMITACIONES

1	2	3	4	5
<p>TOTALMENTE EN DESACUERDO. No alentó al estudiante a manifestar sus limitaciones. Hostigó e intimidó al estudiante para reconocer sus debilidades y limitaciones en la nota médica.</p>		<p>Hizo el INTENTO de alentar al estudiante a exponer sus problemas y limitaciones en su nota médica, pero PUDO SER más efectivo.</p>		<p>TOTALMENTE DE ACUERDO. Hizo que el estudiante se sintiera cómodo manifestando sus limitaciones y problemas de aprendizaje. Lo motivó a reconocer sus limitaciones.</p>

Punto 4.5: PROPORCIONÓ REALIMENTACIÓN OBJETIVA

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No proporcionó realimentación enfocada a las necesidades del estudiante, se fue por la tangente, se distrajo fácilmente.		Mostró UN POCO de dispersión en las ideas orientadas a la realimentación.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Evitó la dispersión y fue objetivo. Proporcionó realimentación enfocada a las necesidades del estudiante.

Punto 4.6: PROPORCIONÓ REALIMENTACIÓN POSITIVA.

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No proporcionó realimentación positiva ni reforzó lo que el estudiante hizo bien.		Proporcionó realimentación positiva de manera PARCIAL , pero pudo reforzar mejor en lo que el estudiante hizo bien.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Proporcionó realimentación positiva que reforzó claramente lo que el estudiante hizo bien.

Punto 4.7: BRINDÓ REALIMENTACIÓN NEGATIVA (CORRECTIVA) AL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. Falló en corregir errores, o los corrigió con información incorrecta, o inútil.		Corrigió errores PARCIALMENTE sin mucha precisión.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Corrigió errores en momentos apropiados, enfocándose en problemas importantes (áreas donde la nota médica necesita mejorarse).

Punto 4.8: CUANDO MODELÓ VERBALIZÓ LA ENSEÑANZA

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No le mostró al estudiante por qué hacer notas médicas de pacientes en esta rotación ayudará para su aprendizaje y formación		PARCIALMENTE mostró o indicó al estudiante por qué hacer notas médicas en esta rotación mejorará su propio aprendizaje y formación.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Hizo la conversación como una situación en la que todos ganan. Le mostró al estudiante por qué aprender a escribir buenas notas le será importante para su profesión.

Punto 4.9: EXPLICÓ AL ESTUDIANTE PORQUÉ ESTABA EN LO CORRECTO O INCORRECTO

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No combinó la realimentación positiva y negativa, fue muy general y falló en explicar específicamente por qué el estudiante estaba en lo correcto o incorrecto.		Proporcionó realimentación ALGO ESPECÍFICA . Señaló PARCIALMENTE lo correcto o incorrecto		TOTALMENTE DE ACUERDO. Combinó la realimentación positiva y negativa, explicó efectivamente las razones específicas de por qué estaba en lo correcto o incorrecto (mostró dónde la nota médica está bien o hay que mejorar).

Punto 4.10: BRINDÓ SEGUIMIENTO A LAS METAS Y LA REVISIÓN

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No agendó una reunión de seguimiento.		Hizo UN INTENTO por agendar una reunión de seguimiento (ofreció hacerlo, pero dejó que el estudiante decidiera).		TOTALMENTE DE ACUERDO. Agendó una reunión de seguimiento.

Punto 4.11: PROPICIÓ LA AUTOCRÍTICA DEL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No generó preguntas o intervenciones que generaran autocritica en el alumno		Hizo POCAS preguntas o intervenciones que generaran autocritica en el alumno.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Hizo intervenciones o preguntas que generaron autocritica en el alumno

Punto 4.12: OFRECIÓ AL ESTUDIANTE SUGERENCIAS PARA MEJORAR

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. Nunca Proporcionó recomendaciones específicas para que el estudiante pueda mejorar.		Proporcionó ALGUNAS sugerencias específicas para que el estudiante mejorara o lo hizo ineffectivamente.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Proporcionó recomendaciones específicas y efectivas de cómo puede mejorar el estudiante.

Punto 4.13: MOTIVÓ AL ESTUDIANTE AL APRENDIZAJE AUTODIRIGIDO

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO. No motivó para algún tipo de aprendizaje autodirigido.		Alentó PARCIALMENTE el aprendizaje autodirigido.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Alentó el aprendizaje autodirigido. Le pidió al estudiante definir sus propias necesidades.

Punto 4.14: PROPORCIONÓ RECURSOS AL ESTUDIANTE PARA ESTUDIAR POR SU CUENTA

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No mencionó recursos bibliográficos para su aprendizaje		Mencionó que debe leer por su cuenta, pero SIN MENCIONAR fuentes bibliográficas).		TOTALMENTE DE ACUERDO. Proporcionó recursos para el estudio independiente, (lecturas, recursos bibliográficos o de otro tipo).

Punto 4.15: EFFECTIVIDAD DE ENSEÑANZA TOTAL

1	2	3	4	5
	MUY POBRE		EXCELENTE	

Nombre del profesor _____

MATERIAL DEL RESIDENTE

A continuación, se proporciona información y sigue las indicaciones que se te dan. Cuentas con 8 minutos

En el servicio de urgencias pediátricas eres el residente de mayor jerarquía y tienes a tu cargo al médico interno de pregrado en su primer día de rotación y en 8 minutos entregarán la guardia al jefe del servicio. (Adjunto encontrarás los recursos del servicio)

1.- Ejerce el liderazgo en el servicio para organizar y asignar las tareas, como tu consideres conveniente, involucrando al estudiante.

2.- Utiliza el modelo de liderazgo situacional empleando madurez del alumno.

3.- Utiliza tu propio estilo de liderazgo (ordenar, persuadir, participar, delegar.)

En la sala tienen cuatro áreas:

1. Área de la consulta externa
2. Área de observación del paciente transitorio. Pacientes estables que, de acuerdo con los estudios de laboratorio, respuesta a tratamiento y evolución del padecimiento se pueden egresar
3. Área de pacientes con cuidados intermedios. Se reportan como delicados con indicación de ingreso a hospitalización
4. Área de hidratación oral

Se cuenta con el siguiente personal:

1. Jefe de servicio
2. Dos médicos adscritos
3. El R3 (tú) y el médico interno de pregrado (MIP)
4. Cuatro enfermeras, una enfermera para cada área

ESTUDIANTE ESTANDARIZADO (libreto)

Usted es un médico interno de pregrado (MIP) en su primer día por el servicio de urgencias pediatría y rotará con un residente durante 2 meses. Usted no conoce el servicio, recuerde es su primer día.

RESIDENTE	MÉDICO INTERNO DE PREGRADO
¿Cuál es tu nombre?	Mi nombre es... y voy a estar rotando por este servicio 2 meses
¿Sabes cuáles son las funciones de este servicio?	No doctor, es mi primer día en el servicio y en este hospital.
¿Has estado en un servicio de urgencias de pediatría antes?	Si doctor estuve un mes cuando hice mi tercer año de medicina, pero la verdad debo repasar los temas.
	(si no le han dicho pregunte) ¿Qué se hace aquí?
Describe al interno las funciones del servicio. ¿Tienes dudas?	
	(si no le han dicho pregunte) ¿Qué debo hacer?
Asigna las funciones del MIP ¿Tienes dudas?	
	(si no le han dicho pregunte) ¿Si tengo dudas a quién recurro?
Informa quien le apoyará ante las dudas. Deja su ubicación ya sea física o de celular	
¿Tienes dudas?	(si no le han pedido que manifieste sus dudas pregunte) ¿Qué pasa si acude un niño sumamente grave?
Manifestará que el responsable es él como residente, o el médico adscrito, pero siempre él debe enterarse de cualquier duda que le pudiera surgir.	
Tienes dudas del servicio y/o de tus funciones	No doctor gracias

ESCALA GLOBAL DE EVALUACIÓN
EXAMEN DE DOCENCIA OBJETIVO ESTRUCTURADO (EGE-EDOE)

Caso 5. ENSEÑANDO CON LIDERAZGO

Fecha:

Alumno:

Instrucción: Señale el número que mejor describa el desempeño del residente de acuerdo con lo observado, EL RESIDENTE EDUCADOR GENERALMENTE...

Punto 5.1: ESCUCHÓ AL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
<p>TOTALMENTE EN DESACUERDO: No pareció escuchar o poner atención al estudiante. Monopolizó la discusión y/o interrumpió al estudiante.</p>	<p>Escuchó y puso atención al estudiante, pero fue ALGO DOMINANTE en la discusión. REGULARMENTE no interrumpió al estudiante cuando éste hablaba.</p>	<p>Escuchó y puso atención al estudiante, pero fue ALGO DOMINANTE en la discusión. REGULARMENTE no interrumpió al estudiante cuando éste hablaba.</p>	<p>TOTALMENTE DE ACUERDO. Escuchó y puso atención al estudiante, lo dejó manifestar sus inquietudes con detalle. No interrumpió o monopolizó la discusión.</p>	<p>TOTALMENTE DE ACUERDO. Escuchó y puso atención al estudiante, lo dejó manifestar sus inquietudes con detalle. No interrumpió o monopolizó la discusión.</p>

Punto 5.2 MOTIVÓ AL ESTUDIANTE A PARTICIPAR CUANDO EXPLICABA FUNCIONES Y ESTRUCTURAS EN EL SERVICIO

1	2	3	4	5
<p>TOTALMENTE EN DESACUERDO: No motivó al estudiante activamente en la sesión. Creó un ambiente en el que el estudiante no pudo expresar sus dudas. No solicitó al estudiante que manifestara sus inquietudes e ideas.</p>	<p>Involucró al estudiante solicitándole manifestara sus preocupaciones e ideas ALGO TARDE TRATÓ de contestar preguntas.</p>	<p>Involucró al estudiante solicitándole manifestara sus preocupaciones e ideas ALGO TARDE TRATÓ de contestar preguntas.</p>	<p>TOTALMENTE DE ACUERDO. Involucró hábilmente al estudiante como un participante activo en la sesión. Pidió al estudiante que expresara sus dudas e inquietudes, y en consecuencia se las aclaró.</p>	<p>TOTALMENTE DE ACUERDO. Involucró hábilmente al estudiante como un participante activo en la sesión. Pidió al estudiante que expresara sus dudas e inquietudes, y en consecuencia se las aclaró.</p>

Punto 5.3: EXPRESÓ RESPETO POR EL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
<p>TOTALMENTE EN DESACUERDO: Trató al estudiante, de modo insensible, hostil y sarcástico. Se mostró ofensivo cuando el estudiante cuestionó algo que el residente no sabía. No le habló por su nombre.</p>	<p>Trató al estudiante de manera NEUTRAL, ni respetuosa ni irrespetuosamente. Ante las dudas no se perdió el respeto.</p>	<p>Trató al estudiante de manera NEUTRAL, ni respetuosa ni irrespetuosamente. Ante las dudas no se perdió el respeto.</p>	<p>TOTALMENTE DE ACUERDO. Se acercó al estudiante, le habló por su nombre y fue respetuoso ante opiniones diferentes. Lo trató como un universitario en aprendizaje</p>	<p>TOTALMENTE DE ACUERDO. Se acercó al estudiante, le habló por su nombre y fue respetuoso ante opiniones diferentes. Lo trató como un universitario en aprendizaje</p>

Punto 5.4: EXPLORÓ DUDAS E INQUIETUDES OPORTUNAMENTE

1	2	3	4	5
<p>TOTALMENTE EN DESACUERDO: No exploró dudas e inquietudes en tiempo por la prisa o por terminar prematuramente.</p>	<p>Algunas dudas no las aclaró.</p>	<p>Algunas dudas no las aclaró.</p>	<p>TOTALMENTE DE ACUERDO. Hizo intervenciones oportunas para exponer y aclarar dudas, centrado en el estudiante.</p>	<p>TOTALMENTE DE ACUERDO. Hizo intervenciones oportunas para exponer y aclarar dudas, centrado en el estudiante.</p>

Punto 5.5: EXPLORÓ LOS CONOCIMIENTOS PREVIOS

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No se interesó por los conocimientos previos del estudiante.		Mostró UN POCO de interés en explorar los conocimientos previos del estudiante.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Exploró en todo momento los conocimientos previos del estudiante usándolos para integrarlo al servicio.

Punto 5.6: ACLARÓ LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No aclaró los objetivos del servicio.		Aclaró PARCIALMENTE los objetivos del servicio exploró poco si estos eran claros para el estudiante.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Fue claro al exponer los objetivos del servicio. Verificó que el estudiante entendiera estos objetivos.

Punto 5.7: DESCRIBIÓ LA ESTRUCTURA DEL SERVICIO

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No describió la estructura del servicio ni las funciones del personal.		Explicó PARCIALMENTE como se organiza el servicio, no describió las funciones del personal.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Fue claro al describir cómo estaba organizado el servicio, describió las funciones del personal.

Punto 5.8: EXPRESÓ LAS FUNCIONES DEL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No expresó con claridad las funciones del estudiante dentro del servicio.		Mencionó de manera LIMITADA o POCO CLARA las funciones que el estudiante debería atender en el servicio.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Expresó de manera clara las funciones del estudiante en el servicio.

Punto 5.9: MOTIVÓ AL ESTUDIANTE A PARTICIPAR EN EL SERVICIO

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No motivó al estudiante a participar en el servicio. No lo hizo sentir parte del equipo		Motivó PARCIALMENTE al estudiante a participar en el servicio.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Motivó de manera explícita al estudiante como participar y ser parte del equipo del servicio.

Punto 5.10: INFORMÓ DE LAS RESPONSABILIDADES DE LOS ACTORES EN EL SERVICIO

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No informó de las responsabilidades de los actores del servicio.		Hizo el INTENTO por describir las responsabilidades de los actores del servicio		TOTALMENTE DE ACUERDO. Explicó de manera clara las funciones y responsabilidades de los diferentes actores del servicio.

Punto 5.11: FUE CLARO AL DECIRLE LAS FUNCIONES QUE DEBERÍA DESARROLLAR EL ESTUDIANTE

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No le mencionó las funciones que debe hacer el estudiante en el servicio.		Mencionó PARCIALMENTE las funciones del estudiante en el servicio de manera.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Fue claro al mencionar y enlistar las funciones que el estudiante debe realizar en el servicio.

Punto 5.12: MENCIONÓ QUIÉN O QUIÉNES PUEDEN APOYAR EN CASO DE URGENCIA

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: No mencionó quién o quiénes pueden apoyar al estudiante en caso de alguna urgencia.		Mencionó quien le podía ayudar DE MANERA INESPECÍFICA pero no dio nombre ni cargos.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Proporcionó nombres, teléfonos, ubicación u otro dato que hiciera localizable a las personas que le pudieran apoyar en el servicio en caso de urgencias.

Punto 5.13: BUSCO EMPATÍA CON EL ESTUDIANTE PARA INTEGRARLO AL EQUIPO

1	2	3	4	5
TOTALMENTE EN DESACUERDO: Fue grosero y autoritario, no logró integrar al estudiante al equipo de trabajo.		Fue NEUTRAL en el trato con el estudiante, no logró integrarlo al equipo de trabajo.		TOTALMENTE DE ACUERDO. Fue amable y empático para integrar al estudiante al equipo de trabajo.

Punto 5.14: EFFECTIVIDAD DE ENSEÑANZA TOTAL

1	2	3	4	5
	MUY POBRE		EXCELENTE	

Nombre del profesor: _____