

ECAD 

ENCUENTRO DE
CENTROS DE
APOYO A LA
DOCENCIA

6 y 7 de Diciembre de 2017
Universidad del Desarrollo
Santiago

NOMBRE DE LOS PONENTES:

Evelyn Gajardo E.
Sonia Anticevic G.

INSTITUCIÓN:

Facultad de Ciencias Veterinarias y Pecuarias
Universidad de Chile

NOMBRE DE LA EXPERIENCIA:

Crossover groups for clinical thinking: un
Modelo Didáctico Interdisciplinario (MDI) para
la profesionalización temprana y el
fortalecimiento de las Competencias Clínicas
de la carrera de Medicina Veterinaria.

NECESIDADES

Falta de secuencialidad e integración de aprendizajes en el eje clínico.

Ausencia de competencias clínicas **validadas** por los docentes de este eje.

Modelos anatómicos animales no disponibles.

Percepción de que los estudiantes no integran habilidades clínicas en la carrera.

NECESIDAD

PROFESIONALIZACIÓN
TEMPRANA



OBJETIVO

RAZONAMIENTO
CLÍNICO

INTERVENCIÓN

MODELO DIDÁCTICO
INTERDISCIPLINARIO

PRE-TEST

EVALUACIÓN

POST-TEST

TEST
RAZONAMIENTO
CLÍNICO



MARCO TEÓRICO

RAZONAMIENTO CLÍNICO

SE BASA EN
EL MÉTODO
CIENTÍFICO

ANALÍTICO

NO

SE APOYA EN
LA
EXPERIENCIA
CLÍNICA

“El proceso cognitivo necesario para evaluar y manejar el problema médico de un paciente”

ESTUDIANTE ADQUIERE EXPERIENCIA O
CUANDO EL EXPERTO SE ENFRENTA A UNA
SITUACIÓN CLÍNICA NUEVA

NOVAIO

EXPERTO

MODELO DIDÁCTICO INTERDISCIPLINARIO (MDI)



**TRABAJO EN EQUIPOS
DOCENTES**



**GRUPOS CRUZADOS DE
ESTUDIANTES**

MODELO DIDÁCTICO INTERDISCIPLINARIO (MDI)



10 Académicos
Médicos Veterinarios del
área clínica

CONSTRUCCIÓN DE SYLLABUS PARA TODO EL EJE CLÍNICO

Farmacología

Métodos de
exploración
clínica

Medicina I

Medicina II

Anestesiología
y Cirugía

Internado
clínico

ERRORES TÍPICOS



**FUNCIONES COGNITIVAS
DESCENDIDAS**

**100 ERRORES
IDENTIFICADOS**

**TEORÍA DE REUVEN
FEUERSTEIN**



Error

- Omisión de problemas que surgen del contexto del paciente.



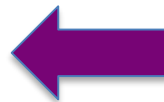
Función cognitiva

- **Utilización** de dos o más fuentes de **información simultáneamente.**



Resultado de Aprendizaje

- Construye historia clínica del paciente de forma contextualizada para situar el sistema o sitio anatómico afectado.



Criterio de evaluación

- Interpreta signos y sintomatología recopilada **de diversas fuentes simultáneamente.**

MODELO DIDÁCTICO INTERDISCIPLINARIO (MDI)



400 Estudiantes
Medicina Veterinaria de
3º a 5º año

**Clase de Razonamiento
Clínico**

**Grupos
Cruzados**

GRUPOS CRUZADOS MDI

CONSTRUIR UN
ALGORITMO
CLÍNICO A PARTIR
DE UN SIGNO

MÉT. DE
EXPLORACIÓN
CLÍNICA
2º SEMESTRE
3º AÑO

MEDICINA I
ANUAL

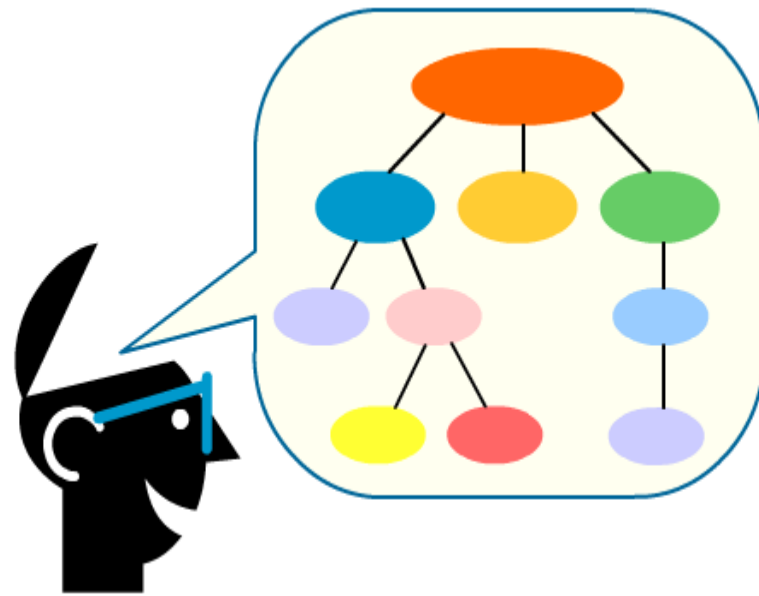
4º AÑO

MEDICINA II
1º SEMESTRE
5º AÑO

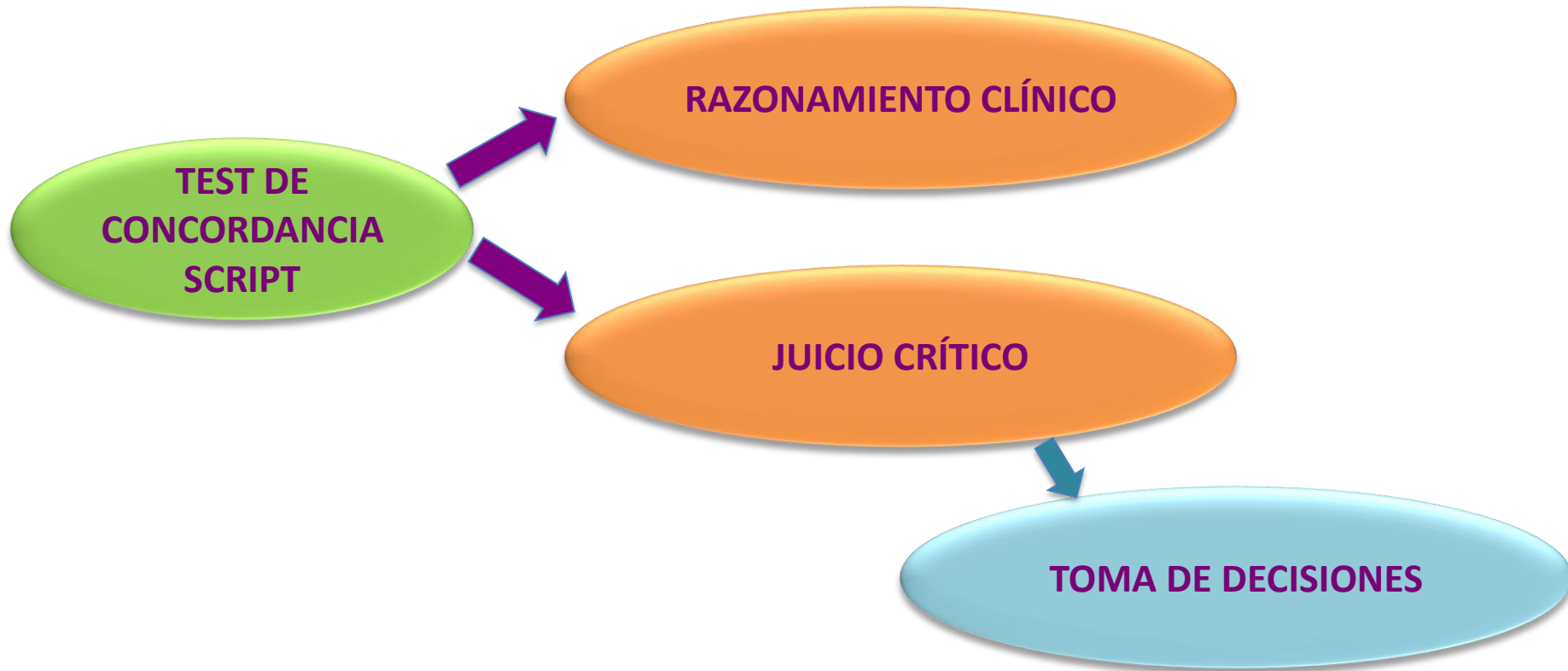
INVENTAR UN
CASO CLÍNICO A
PARTIR DE UNA
ENFERMEDAD

EVALUACIÓN DEL RAZONAMIENTO CLÍNICO

TEORÍA DEL SCRIPT



EVALUACIÓN DEL RAZONAMIENTO CLÍNICO



Viñeta clínica

Canino macho de 2 meses, mestizo labrador, presenta secreción mucopurulenta nasal

Hipótesis

Nueva información

Escala de apreciación

Hipótesis (Diagnóstico)		-2	-1	0	1	2
Ud. Piensa en:	Y usted encuentra que:					
Distemper canino	No tiene vacunas					X
Rinitis por cuerpo extraño	Descarga en ambos ollares		X			
Bronconeumonía	No presenta tos	X				

Respuestas

Escala de apreciación

- 2 Rechaza hipótesis
- 1 Hipótesis poco probable
- 0 Neutro
- + 1 Apoya hipótesis
- + 2 Refuerza hipótesis

TEST DE CONCORDANCIA SCRIPT

PUNTUACIÓN:

CONCORDANCIAS ENTRE 10 EXPERTOS

2	1	0	-1	-2
0.7	0.3			
	1			
			0.1	0.9

LA CONCORDANCIA ENTRE
LOS EXPERTOS DEFINE LA
PUNTUACIÓN DEL TEST

➔ 2.6

TEST DE CONCORDANCIA SCRIPT

Pre-test / Marzo 2017

Post-test / Diciembre 2017

LOGROS ALCANZADOS

**INTERVENCIÓN
QUE ABARCÓ A
MÁS DE 400
ESTUDIANTES**



**SYLLABUS PARA
TODO EL EJE
CLÍNICO**



**CUADERNOS
VIRTUALES DE
CASOS CLÍNICOS**

**TRABAJO
COLEGIADO EN
EQUIPOS
DOCENTES**



OBSTÁCULOS Y DIFICULTADES

PARALELO A MDI

TUTORÍAS DE SIMULACIÓN

**DEMORA EN LA
ADQUISICIÓN DE
SIMULADORES
ANIMALES Y
CONSTRUCCIÓN
DE SALA DE
ESPEJOS**



CONCLUSIONES

Diagnóstico de las funciones cognitivas descendidas

- Detectar errores más comunes de los estudiantes al resolver un problema permite intervenir pedagógicamente sobre la necesidad.

Metacognición de los docentes en su propio aprendizaje

- Empatizar con la realidad del estudiante y la maduración de sus habilidades de aprendizaje.

CONCLUSIONES

Zona de desarrollo próximo

- Grupos cruzados de estudiantes de distintos niveles que trabajen en conjunto alguna actividad.
- Que se materialice dentro del plan de estudio.

Articulación con otras asignaturas

- Relevar la necesidad de articular el eje clínico de la carrera con las asignaturas que nutren el aprendizaje clínico de los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bogado, J. (2010). Test de Concordancia Script (TCS). Tendencias y Perspectivas. Revista de Educación en Ciencias de la Salud 2010; 7 (2): 109-111
- Feuerstein, R. (1980). Instrumental Enrichment: Theoretical Basis, Goals, and Instruments.
- Rodríguez, J., Valdés, C. & Salellas, J. (2013). La adquisición de habilidades de razonamiento clínico en estudiantes de la carrera de Medicina. Humanidades Médicas 2013;13(1):72-87
- Villarroel, J., Ribeiro, Q. & Bernal, N. (2014). Razonamiento Clínico: Su Déficit Actual y la importancia del aprendizaje de un Método durante la formación de la Competencia Clínica del Futuro Médico. Revista Científica Ciencias Médicas. Volumen 17, N° 1 : 2014.
- Vigotsky, L. (1934). Pensamiento y lenguaje. Paidós Ibérica.



ENCUENTRO DE
CENTROS DE
APOYO A LA
DOCENCIA

NOMBRE DE LOS PONENTES:

Evelyn Gajardo E.
Sonia Anticevic G.

CORREO ELECTRÓNICO:

evelyn.gajardo@uchile.cl
santicev@uchile.cl