

22

Reunión Anual de la
**Sociedad Española
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



Análisis de la evaluación bidireccional a pie de cama adjunto-médico interno residente en un servicio de urgencias pediátrico

Ortega M; Rollán M; García S; Gómez B; Benito J; Mintegi S
Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Cruces

Introducción

- International Federation for Emergency Medicine:
 - Objetivo académico de la pediatría de urgencias: progresar en la calidad de la atención proporcionada.
 - Staff sénior: físicamente presente y disponible para enseñar (*teach*) a los médicos jóvenes mientras trabajan.
- La docencia a pie de cama es esencial en la formación de los médicos internos residentes (MIR).

Introducción

- Programa de formación MIR:
 - Evaluación:
 - Deben evaluarse los dominios competenciales especificados en el programa de formación, y **evitar la tendencia a centrarse exclusivamente en la valoración de los conocimientos teóricos y las habilidades técnicas**

Justificación

Para nuestro conocimiento, ningún sistema de evaluación de la formación a pie de cama ha sido publicado en nuestro entorno.

Objetivos

Analizar la evaluación **BIDIRECCIONAL** sistemática **a pie de cama** adjunto-MIR en un servicio de urgencias pediátrico.

Material y Métodos

- Dos formularios de evaluación
- Docencia a pie de cama

1ºFormulario

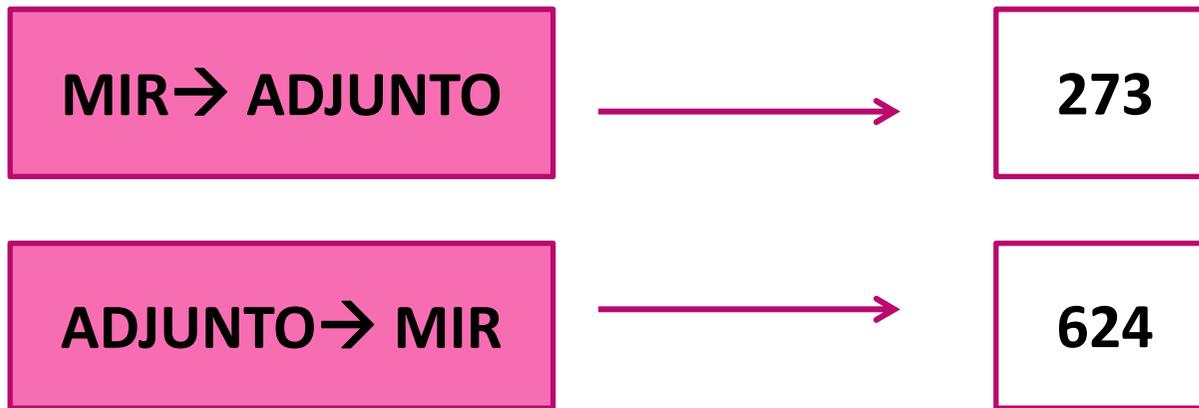
- Desde Nov 2014
- Adjunto → MIR
- Competencias
- 1-6

2ºFormulario

- Desde Oct 2016
- MIR → Adjunto
- Docencia recibida
- 1-5

Resultados globales

- Evaluaciones recogidas

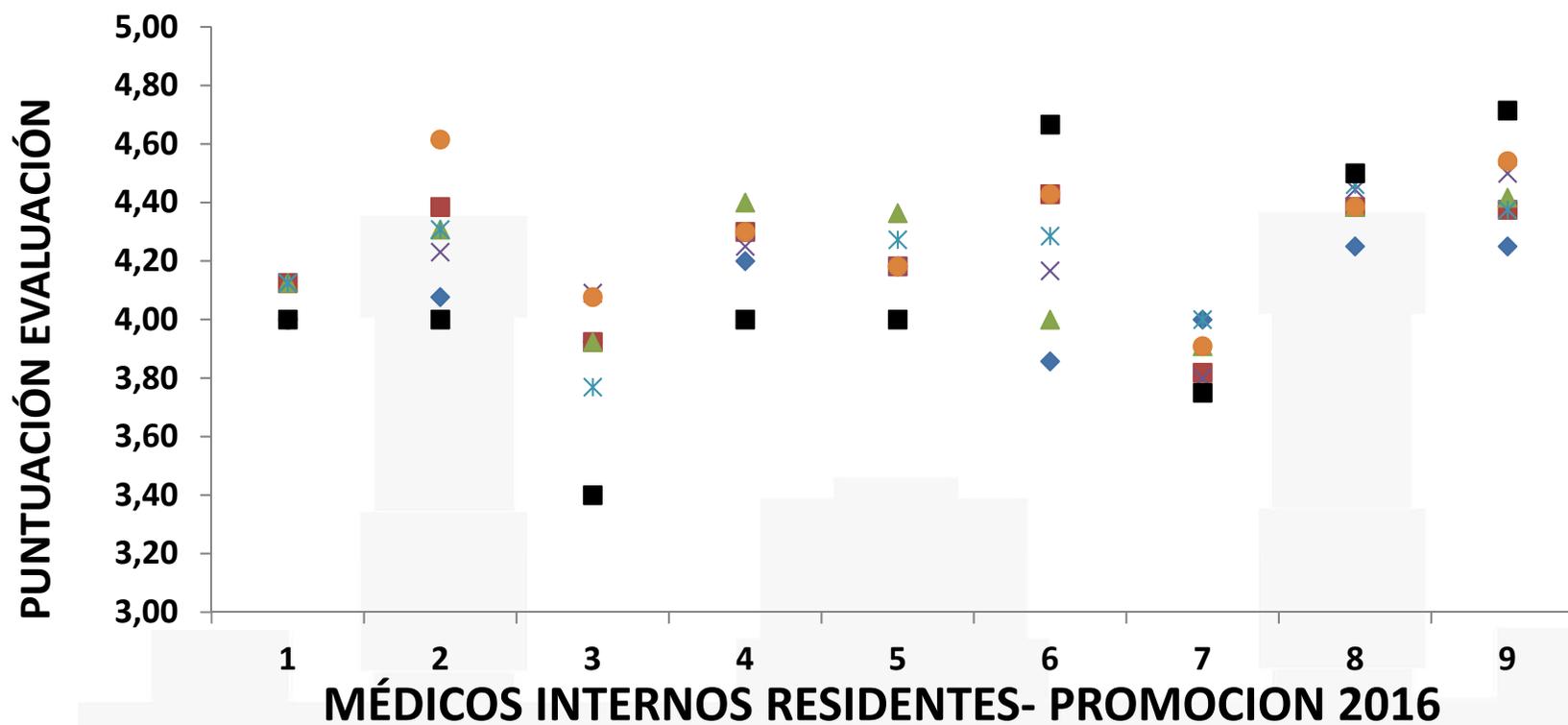


- Nivel satisfactorio



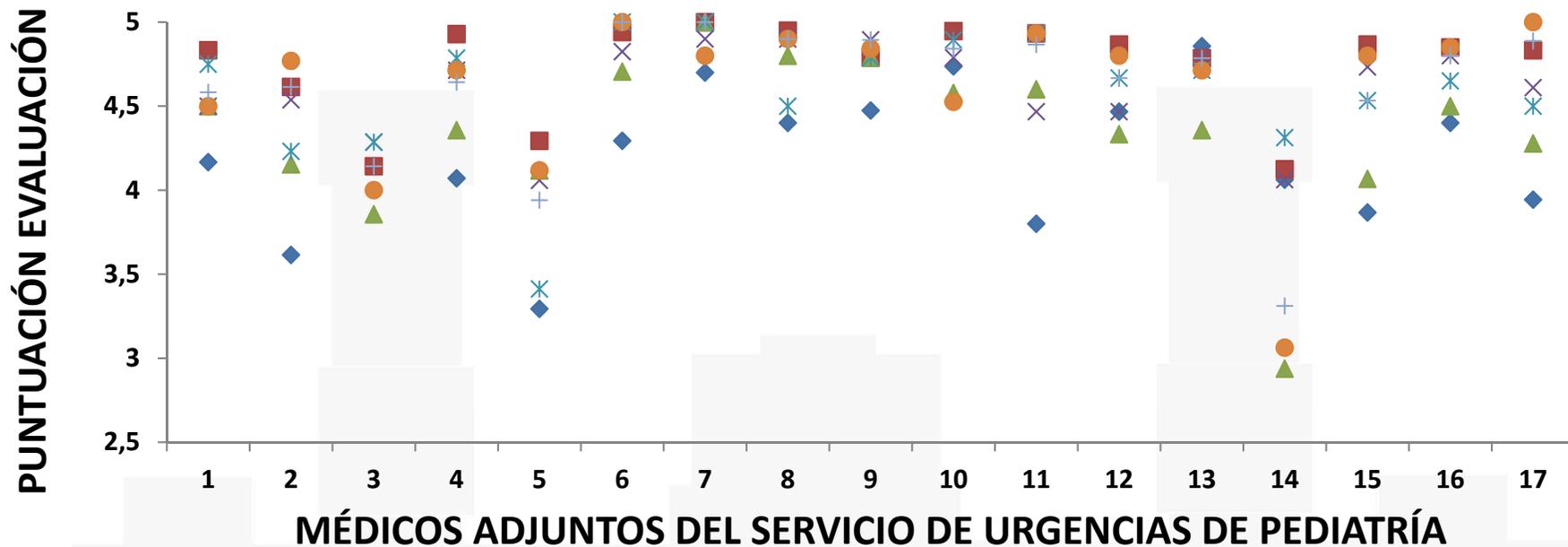
Evaluación personal. MIR

- ◆ Estimación gravedad
- Hª-expl física
- ▲ Orientación diag-terapéutica
- × Medicina centrada en la familia
- × Organización
- Profesionalidad
- Técnicas

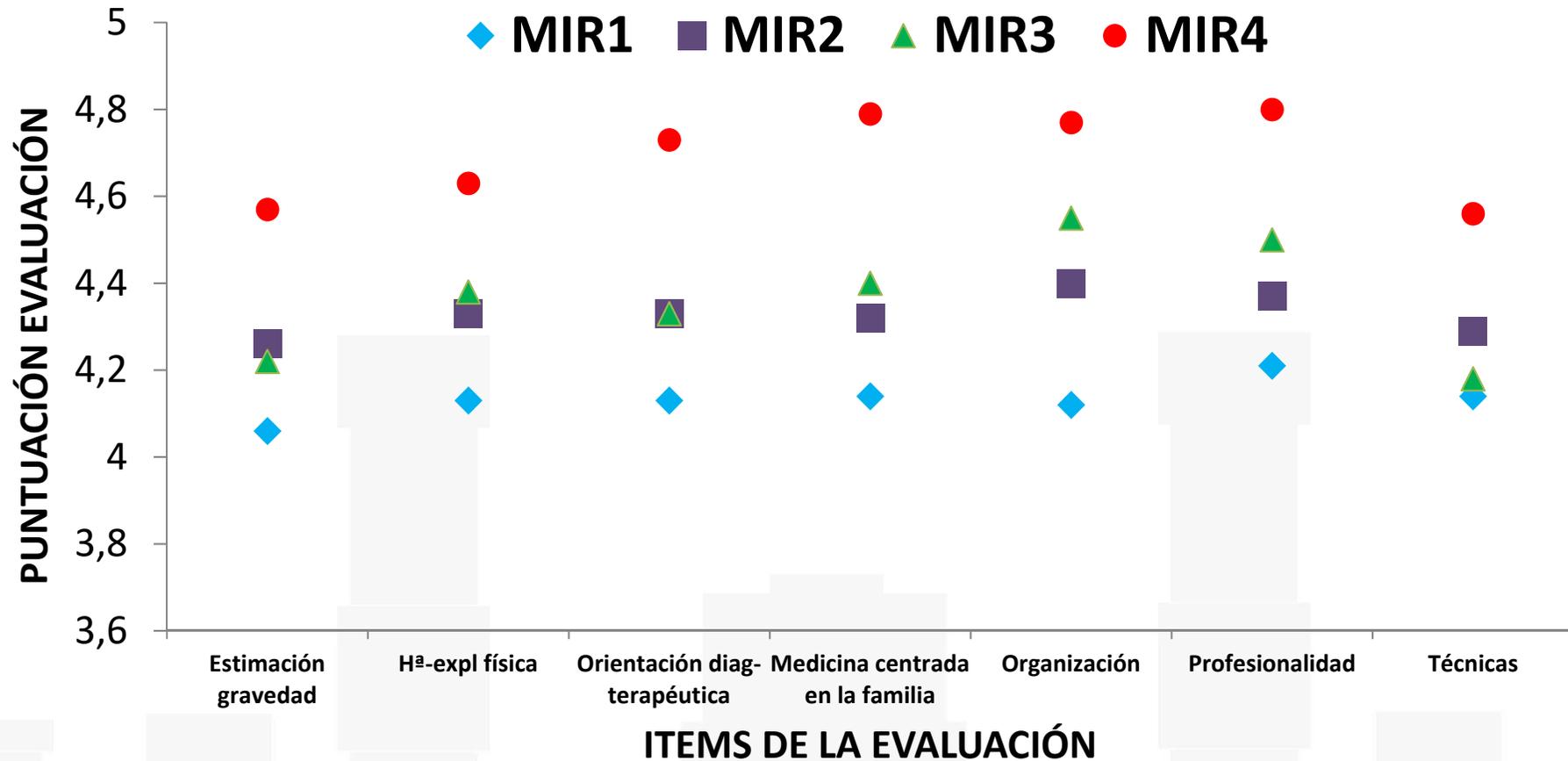


Evaluación personal. Adjuntos

- ◆ Si la carga asistencial lo permite realiza actividades docentes
- Muestra disponibilidad para resolver dudas, es accesible
- ▲ Toma en cuenta la opinión del residente a la hora de tomar decisiones/actitudes terapéuticas
- × Explica el porqué de las decisiones que ha tomado
- ✧ En los momentos de máxima afluencia colabora en ver pacientes
- Es resolutivo a la hora de manejo/resolución de pacientes, agilizar altas...
- + Me gustaría volver a tener un turno con él/ella

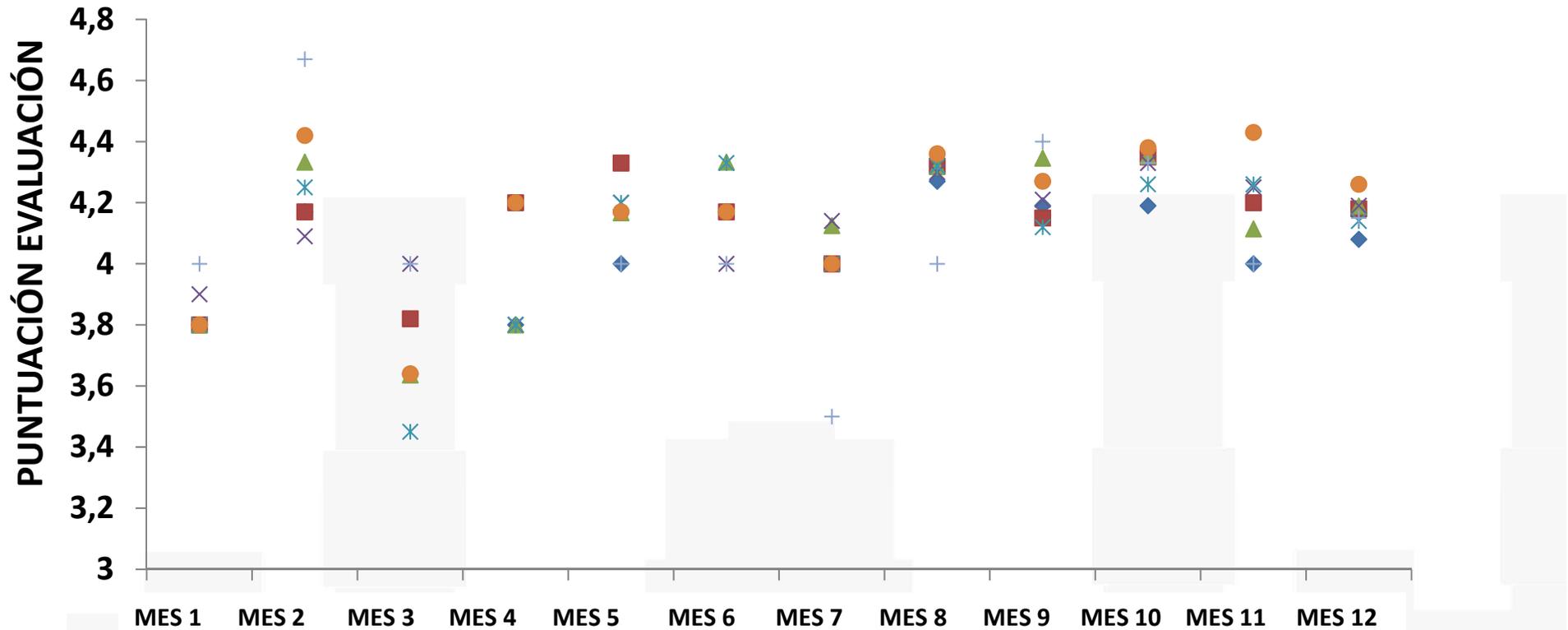


Evaluación grupal. MIR



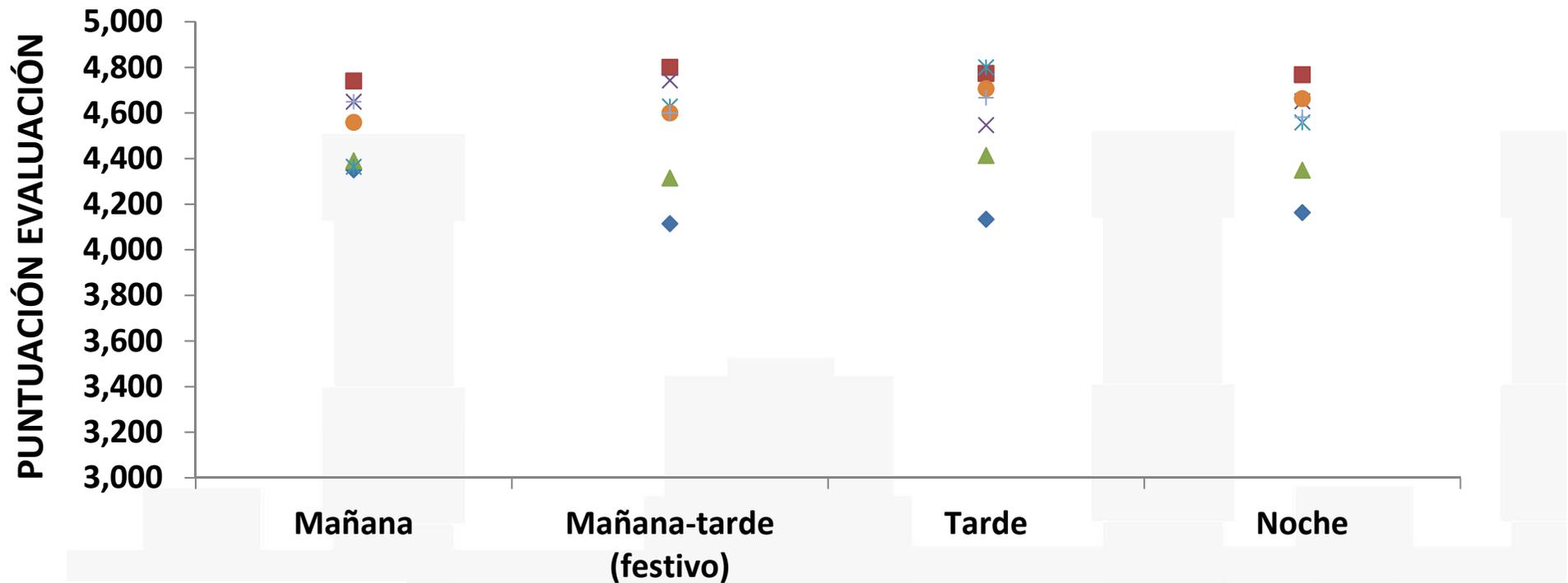
Progresión mensual. MIR 1, 2016

- ◆ Estimación de gravedad
- ▲ Orientación diagn-terapéutica
- ✕ Organización
- + Técnicas
- Hª-expl física
- ✕ Medicina centrada en la familia
- Profesionalidad



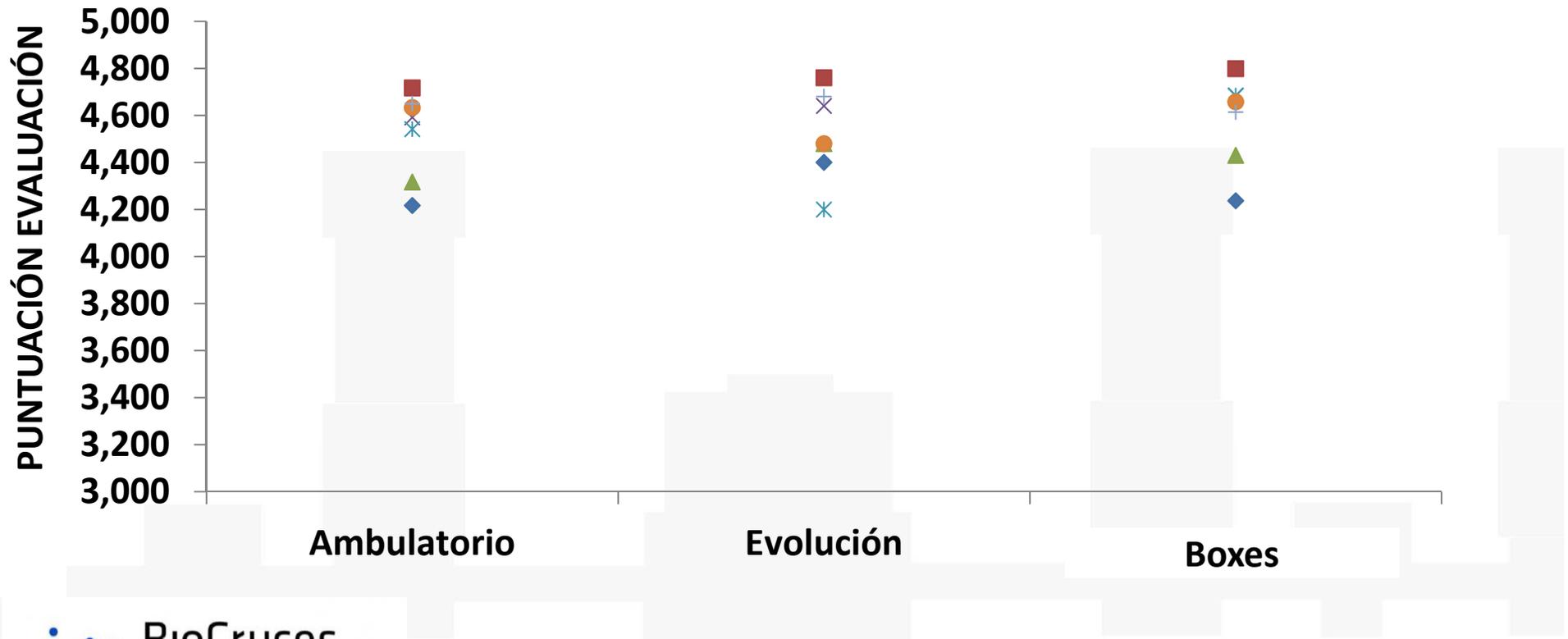
Evaluación momento de trabajo

- ◆ Si la carga asistencial lo permite realiza actividades docentes
- Muestra disponibilidad para resolver dudas, es accesible
- ▲ Toma en cuenta la opinión del residente a la hora de tomar decisiones/actitudes terapéuticas
- × Explica el porqué de las decisiones que ha tomado
- ✱ En los momentos de máxima afluencia colabora en ver pacientes
- Es resolutivo a la hora de manejo/resolución de pacientes, agilizar altas...



Evaluación lugar de trabajo

- ◆ Si la carga asistencial lo permite realiza actividades docentes
- Muestra disponibilidad para resolver dudas, es accesible
- ▲ Toma en cuenta la opinión del residente a la hora de tomar decisiones/actitudes terapéuticas
- × Explica el porqué de las decisiones que ha tomado
- ✖ En los momentos de máxima afluencia colabora en ver pacientes
- Es resolutivo a la hora de manejo/resolución de pacientes, agilizar altas...



Limitaciones

- Unicéntrico
- No existencia de formularios de evaluación validados

Conclusiones

- La evaluación bidireccional on-line sistemática adjunto-MIR de la docencia a pie de cama identifica aspectos generales y personales de mejora tanto en los adjuntos como en los MIR.
- Esta evaluación objetiva la evolución de estos últimos a lo largo de la residencia en los diferentes dominios competenciales.

¿Qué era conocido?

La docencia a pie de cama es un pilar fundamental de la formación MIR

¿Qué aportan estos estudios?

- La docencia a pie de cama puede ser evaluada tanto por MIR como por adjuntos de cara a
 - Facilitar una mejor adquisición de competencias de los médicos en formación
 - Mejorar la calidad de la formación impartida en Urgencias

*Muchas
Gracias!*