

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar



XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN LARGA

Implantación del mini-CEX en un servicio de Urgencias Pediátricas

Alonso Sánchez I, Garrido Romero R, Muñoz Santanach D, Claret Teruel G, Trenchs Sainz de la Maza V, Luaces Cubells C. *Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona.*



Justificación

PIRÁMIDE DE MILLER



(gráfico basado en Miller, 990:563)

(Miller George E. (1990). The assessment of clinical skills/ competence/performance. Academic Medicine, vol 65, N° 9:563-67. <http://winbev.pbworks.com/ff/Assessment.pdf>)



Justificación – Mini CEX

- Observación directa práctica clínica y feedback posterior
- Evaluación estructurada de 6 competencias
- Varios observadores
- Fácilmente aplicable
- Altos niveles de satisfacción



Objetivos

- Evaluar la evolución en la adquisición de competencias en Urgencias de los residentes de Pediatría
- Evaluar la satisfacción de los docentes y residentes tras su aplicación



Materiales y métodos

- Residentes de 1er y 2º año
- 6 evaluaciones por año
- Hoja recogida datos estandarizada
- Varios observadores con criterios unificados



Materiales y métodos

Mini-Clinical Evaluation Exercise (CEX)

Evaluator: _____ Date: _____

Resident: _____ R-1 R-2 R-3

Patient Problem/Dx: _____

Setting: Ambulatory In-patient ED Other _____

Patient: Age: _____ Sex: _____ New Follow-up

Complexity: Low Moderate High

Focus: Data Gathering Diagnosis Therapy Counseling

1. Medical Interviewing Skills (Not observed)

1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

2. Physical Examination Skills (Not observed)

1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

3. Humanistic Qualities/Professionalism

1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

4. Clinical Judgment (Not observed)

1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

5. Counseling Skills (Not observed)

1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

6. Organization/Efficiency (Not observed)

1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

7. Overall Clinical Competence (Not observed)

1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9
UNSATISFACTORY | SATISFACTORY | SUPERIOR

Mini-CEX Time: Observing _____ Mins Providing Feedback: _____ Mins

Evaluator Satisfaction with Mini-CEX

LOW 1 2 3 4 5 6 7 8 9 HIGH

Resident Satisfaction with Mini-CEX

LOW 1 2 3 4 5 6 7 8 9 HIGH

Comments: _____

Resident Signature

Evaluator Signature

American Board of Internal Medicine. Direct Observation Assessment Tool. Available from: www.abim.org/pdf/paper-tools/Mini-CEX.pdf.



Materiales y métodos

Evaluador:

Fecha:

Residente:

R1 R2 R3 R4

Localización: Emergencias

Urgencias

CCEE

Paciente: Edad

Sexo

Complejidad: Baja

Moderada

Alta

Focalizado: Anamnesis+ EF

Comunicación+ profesionalismo

Juicio clínico+ valoración global+ organización

Anamnesis

- Facilita las explicaciones del paciente
- Estructurada y dirigida
- Hace preguntas adecuadas para obtener información del paciente
- Responde adecuadamente a expresiones claves verbales y no verbales del paciente

1 2 3
Insatisfactorio

4 5 6
Satisfactorio

7 8 9
Superior



Materiales y métodos

Exploración física

- Exploración apropiada a la clínica
- Sigue una secuencia lógica y es sistemática
- Explicación al paciente del proceso de exploración
- Sensible a la comodidad y privacidad del paciente

1 2 3
Insatisfactorio

4 5 6
Satisfactorio

7 8 9
Superior

Profesionalismo

- Presentación del médico
- Muestra respeto y crea un clima de confianza. Empático.
- Se comporta de forma ética
- Atento a las necesidades del paciente en términos de confort, confidencialidad y respeto

1 2 3
Insatisfactorio

4 5 6
Satisfactorio

7 8 9
Superior



Materiales y métodos

Juicio clínico

- Orienta la estabilidad del paciente y formula prioridades de manejo
- Realiza una orientación diagnóstica adecuada con un diagnóstico diferencial
- Formula un plan de manejo coherente con el diagnóstico
- Hace/indica los estudios diagnósticos considerando riesgos, beneficios y costes

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Insatisfactorio Satisfactorio Superior

Habilidades comunicativas

- Utiliza lenguaje comprensible y empático para el paciente
- Franco y honesto
- Explora las perspectivas del paciente y la familia
- Informa y consensua el plan de manejo/tratamiento con el paciente

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Insatisfactorio Satisfactorio Superior

Organización/Eficiencia

- Prioriza los problemas
- Buena gestión de tiempo y recursos
- Realiza derivaciones adecuadas
- Es concreto
- Recapitula y hace un resumen final, explica las normas de reconsulta
- Capacidad de trabajo en equipo

1 2 3 4 5 6 7 8 9
Insatisfactorio Satisfactorio Superior



Materiales y métodos

Valoración global

- Demuestra satisfactoriamente juicio clínico, capacidad de síntesis y de resolución, y tiene en cuenta los aspectos de eficiencia, valorando riesgos y beneficios en el plan de manejo.

1 2 3
Insatisfactorio

4 5 6
Satisfactorio

7 8 9
Superior

Duración MINI-CEX: Tiempo de observación min Tiempo Feedback min

Satisfacción del evaluador con MINI-CEX

1 2 3 4 5 6 7 8 9

Satisfacción del residente con MINI-CEX

1 2 3 4 5 6 7 8 9

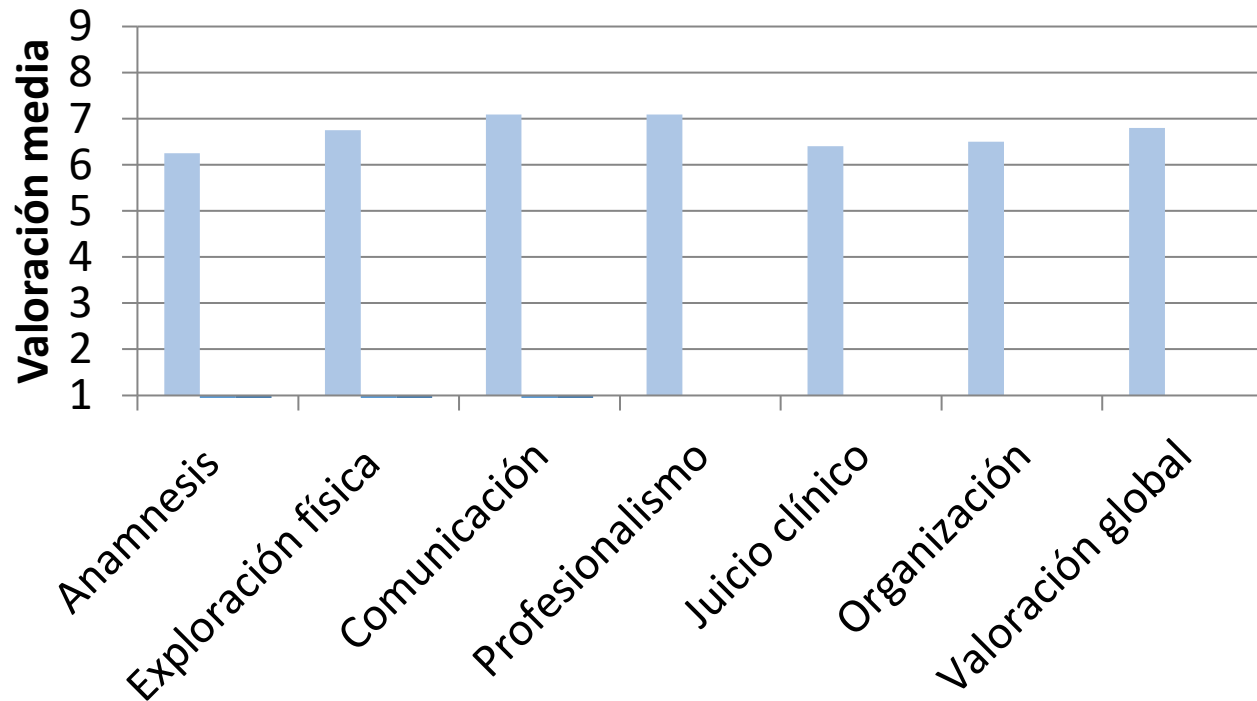


Resultados

- Periodo junio-septiembre 2019
- 38 evaluaciones
- 18 residentes (1-5 evaluaciones/residente)
- Duración mediana evaluación 20 min (p25-75:15-35)
- Duración mediana feedback 5 min (p25-75:5-7)



Resultados



Resultados

- Complejidad visitas
 - Baja 55,3%
 - Media 34,2%
 - Alta 10,5%
- Satisfacción mediana residente 9
- Satisfacción mediana docente 9



Limitaciones

- n pequeña
- Pocos observadores



Más evaluadores

- Efecto Hawthorne →

Diferentes evaluadores para diferentes competencias



Conclusiones

- Evaluaciones con nivel satisfactorio
- Margen de mejora durante la residencia
- Satisfacción elevada tanto en residentes como en docentes

