

## PB-02 DEFINICIÓN DE COMPETENCIAS EN LA ENSEÑANZA DE LA HISTOLOGÍA: ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN Y PROPUESTA DE SÍNTESIS

*Sáez FJ*

*Facultad de Medicina y Odontología. Universidad del País Vasco*

**Objetivos.** En este trabajo se pretende analizar las competencias de las asignaturas del área de Histología de las facultades de Medicina españolas y hacer una propuesta de síntesis.

**Material y métodos.** Se han analizado las guías docentes de las asignaturas de Histología publicadas en las páginas web oficiales de 19 universidades públicas.

**Resultados.** Se han estudiado las competencias específicas de la materia y los objetivos y resultados de aprendizaje, ya que en algunos casos éstos se confunden con las competencias. Pese a las diferencias observadas, las competencias observadas podrían agruparse en cinco categorías.

Se han analizado también las tareas o métodos docentes asociados a las competencias y los mecanismos de evaluación. En general, las tareas de evaluación se centran más en las tareas llevadas a cabo y la realización de trabajos que en la verificación de la adquisición de las competencias.

**Conclusiones.** Se presenta una síntesis –basada en el esquema una competencia, una tarea, un mecanismo de evaluación– que recoge competencias y tareas comunes en la mayoría de las guías analizadas.

## PB-03 COMPETENCIAS ESPECÍFICAS EN LA ENSEÑANZA DE LA ANATOMÍA: BASES ANATÓMICAS DE LA EXPLORACIÓN CLÍNICA

*Gato A, Moro JA, De la Mano A y Alonso MI*

*Facultad de Medicina. Universidad de Valladolid*

Los nuevos planes de grado adaptados al Espacio Europeo de Educación Superior plantean el desarrollo de competencias específicas relacionadas con la actividad profesional. Las asignaturas básicas del grado de Medicina pueden desarrollar estrategias docentes como la inclusión de actividades prácticas sobre las bases anatómicas de la exploración médica (incluyendo recursos de anatomía de superficie, exploración neurológica, anatomía endoscópica, etc.). Nuestra experiencia se basa en la realización de bloques de estas actividades integradas dentro de los grandes bloques de prácticas de la asignatura Anatomía I del plan de grado de la Facultad de Medicina de Valladolid. En estas actividades los alumnos repasan los conceptos anatómicos fundamentales y disponen de los medios necesarios para realizar las prácticas de exploración entre ellos mismos, con la supervisión del profesorado y en un aula adecuada a tal fin. En nuestra opinión, este tipo de actividades incrementa el nivel de interés de los alumnos por el estudio de la asignatura, mejora la permanencia de conocimientos importantes a largo plazo y, por último, mejora la preparación para afrontar las asignaturas clínicas.

## PB-04 AVALIAÇÃO DA APRENDIZAGEM NO ENSINO SUPERIOR: PERGUNTAS DE ESCOLHA MÚLTIPLA

*Oliveira RF<sup>1,2</sup>, Oliveira AI<sup>1,3,4</sup>, Pinho C<sup>1,4</sup>, Cunha A<sup>1,5</sup>, Santos M<sup>1,6</sup>, Jesus A<sup>1,7</sup>, Correia P<sup>1,8</sup> y Cruz A<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> NIE, CISA, ESTSP-IPP. <sup>2</sup> DB, UA. <sup>3</sup> CITAB-UM. <sup>4</sup> DB, UM. <sup>5</sup> HSMM. <sup>6</sup> FMUP. <sup>7</sup> CIEd, IE, UM.

<sup>8</sup> LEPAE, DEQ, FEUP

O trabalho teve como objetivo determinar a influência da opção ‘Duas das anteriores’ em perguntas de escolha múltipla (PEM), avaliando coeficiente de dificuldade e poder discriminatório. O estudo consistiu na aplicação de dois testes de PEM, TA e TB, este último com a opção ‘Duas das anteriores’ ( $n = 61$ ). Foi ainda avaliada a percepção dos estudantes relativamente aos testes aplicados através de um questionário. No grau de dificuldade, verifica-se que o TA é mais fácil que o TB (Mann-Whitney,  $p = 0,012$ ), o que vai de encontro à percepção dos estudantes, que indicam que a opção ‘Duas das anteriores’ dificulta o teste (68,9%). O poder discriminatório dos testes aplicados é semelhante (A = 0,363; B = 0,345) (Mann-Whitney,  $p = 0,699$ ). Conclui-se que a alínea em estudo

umenta significativamente o coeficiente de dificuldade dos instrumentos, não interferindo com o poder discriminatório, podendo constituir uma ferramenta alternativa na avaliação da aprendizagem no ensino superior.

#### **PB-05 CARACTERÍSTICAS DE UN MODELO TRADICIONAL DE ENSEÑANZA DE LA CLÍNICA MÉDICA**

*Millán J, Calvo E, Calvo F, Rodríguez FJ, Díez Lobato R, García Seoane J y Álvarez-Sala JL  
Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid. Cátedra de Educación Médica Fundación Lilly-Universidad Complutense de Madrid*

Los nuevos planes de estudio deben permitir avanzar y mejorar en el desarrollo de la enseñanza práctica de la medicina. Con objeto de conocer cuál puede ser la mejora que se consiga, nos ha interesado valorar el perfil de la enseñanza práctica clínica tradicional en el ámbito de la clínica médica.

Para ello hemos llevado a cabo una encuesta sobre las actividades prácticas realizadas en el ámbito del departamento de Medicina durante dos cursos académicos consecutivos, en alumnos correspondientes a los cursos 4.º y 5.º de la licenciatura en Medicina. Se han analizado las encuestas correspondientes a 60 alumnos.

El 100% de los alumnos había desarrollado actividad práctica en la zona de hospitalización, un 59% en consultas, un 77% en las áreas de procedimientos diagnósticos y un 61% en urgencias.

Las actividades realizadas ‘muy frecuentemente’ o ‘frecuentemente’ fueron fundamentalmente: comentarios sobre la historia clínica de los pacientes, comentarios sobre la evolución y seguimiento de éstos, comentarios sobre la exploración clínica y/o las exploraciones complementarias y procedimientos diagnósticos. Las actividades que con más asiduidad se llevaron a cabo ‘a veces’ resultaron ser la realización de historias clínicas y de exploraciones clínicas. La actividad que más frecuentemente fue hecha ‘nunca’ fue la realización de exploraciones complementarias o participación en procedimientos diagnósticos.

En consecuencia, el sistema tradicional de prácticas en la clínica médica se caracteriza por desarrollarse en un entorno aceptable, pero con un perfil de actividades ejecutadas por los alumnos con excesivo componente pasivo. La participación en el entrenamiento activo para adquirir habilidades clínicas queda muy limitada.

#### **PB-06 NUEVAS HERRAMIENTAS PARA LA EVALUACIÓN CLÍNICA OBJETIVA**

*Millán J, Recarte C, Arroyo D, García-Seoane J y Tejedor A  
Departamento de Medicina. Universidad Complutense de Madrid*

Presentamos dos herramientas orientadas a evaluar la reacción del alumno frente a datos discordantes y su capacidad para organizar un estudio durante una evaluación clínica objetiva y estructurada (ECO). La experiencia se llevó a cabo en el Aula de Habilidades con los alumnos de 6.º de los hospitales de Madrid.

La ECOE constaba de dos estaciones de 10 minutos. En la primera, el alumno afrontaba a un paciente con hematuria macroscópica indolora, de reciente aparición, sin clínica acompañante. En la segunda, el alumno afrontaba una serie de pruebas sobre las que tenía que identificar alteraciones analíticas, orientar el diagnóstico y planificar el estudio posterior.

La primera herramienta se introducía al final de la primera estación, al entregar el paciente al alumno un informe médico previo con alteraciones hepáticas. Aunque el objetivo inicial era discriminar planteamientos etiológicos avanzados, el informe se transformó en un nuevo tipo de reto ante el cual se observaron respuestas conductuales discrepantes que se analizan.

La segunda consistió en permitir al alumno elegir las pruebas deseadas. Decidimos no limitar el número de pruebas. Las no accesibles o no indicadas no proporcionaban información. Se presentaron los resultados de la capacidad de los alumnos para establecer el estudio escalonado de un proceso común.