

Razonamiento Clínico en MFyC (RC) y Aprendizaje Basado en Resolución de Problemas (ABRP)

Daniel Prados Torres
2010

EL RAZONAMIENTO CLÍNICO

conceptos básicos

Características de nuestra práctica clínica: *la incertidumbre*

1. Incrementan la incertidumbre:
 - Signos y síntomas mal definidos
 - Patrón enfermedades crónicas y agudas autolimitadas
 - Umbral bajo de consulta => probabilidad a priori baja y validez menor de la pruebas diagnósticas
 - Dolencias presentadas de forma fragmentada e indirecta
2. Facilitan manejo de la incertidumbre:
 - Factor tiempo: caminar junto con el paciente y la dolencia
 - Valor del examen clínico
 - No es necesario disponer de un diagnóstico

Estrategias de Diagnóstico Clínico

1. Reconocimiento de patrón: intuitivo, comparación con la experiencia previa tenida en mente.
2. Razonamiento inductivo: sin dirección de hipótesis. Sistemática de H^a Clínica.
3. Estrategia hipotético-deductiva: hipótesis inicial/es que se somete a prueba por recogida selectiva de datos para confirmarla o refutarla.

Etapas del Proceso Diagnóstico

1. Presentación de síntomas: evitar el control precoz de la entrevista y el anclaje. Apertura biopsicosocial.
2. Elaboración temprana de hipótesis: representación, disponibilidad y alerta.
3. Diagnóstico diferencial: mediante el manejo simultáneo de varias hipótesis o mediante el uso de *guiones simplificadores*

Modelo probabilístico de verosimilitud de las hipótesis

1. El Teorema de Bayes proporciona el método para estimar cuánto y en qué dirección va cambiando la probabilidad de una hipótesis conforme se incorpora nueva información.
2. Recursos bibliográficos necesarios:
 - Serie JAMA: The rational clinical examination
 - GPC: NICS, GIN, NICE, SIGN, PRODIGY.
 - Clinical Prediction Rules
 - Meta-análisis recientes sobre diagnóstico y toma de decisiones.

ETAPAS EN LA TOMA DE DECISIONES CLÍNICAS

- Presentación de síntomas
 - Formación temprana de hipótesis
 - Diagnóstico Diferencial
 - Diagnóstico de enfermedad
 - Explicación de enfermedad
- (Riegelman)

juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

ETAPAS EN LA TOMA DE DECISIONES TERAPÉUTICAS

- Predicción
- Efectividad
- Seguridad
- Decisión terapéutica
- Ejecución de la terapia
- Evaluación de la terapia

(Riegelman)

juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

EL POTENCIAL INFORMATIVO DE LAS PRUEBAS

1. Para un mismo escenario probabilístico la precisión de la prueba es determinante
2. La precisión de la prob. Preprueba es clave para aumentar la precisión diagnóstica
3. La imprecisión de la información diagnóstica puede abocar en confusión y riesgo.

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

Tareas del tutor en la enseñanza del Razonamiento Clínico al MIR

Tabla 1. Tareas del tutor

- Proporcionar una intervención formativa basada en la comprensión de los procesos cognitivos que el residente desarrolla en su atención clínica
- Organizar una actividad de tutoría basada en diferentes tipos de encuentros con el residente y en una selección apropiada de pacientes y de los aspectos a abordar en ellos, sin olvidar los componentes psicosociales
- Aplicar una sistemática de conducción de las sesiones de supervisión que garanticen la efectividad, el carácter activo de éstas y un feedback pertinente
- Seleccionar y supervisar otras experiencias y actividades educativas al margen de la consulta

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

(J.R. Loayssa)

Tipos de casos en la enseñanza del Razonamiento Clínico al MIR

Tabla 2. Tipos de casos para ser supervisados por el tutor

- Casos a iniciativa del residente
 - Dudas y dificultades
 - Otras razones
- Casos a iniciativa del tutor
 - Casos al azar de la consulta
 - Casos preparados y series
 - Casos donde se tienen datos de manejo no apropiado
- Casos observados directamente

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

(J.R. Loayssa)

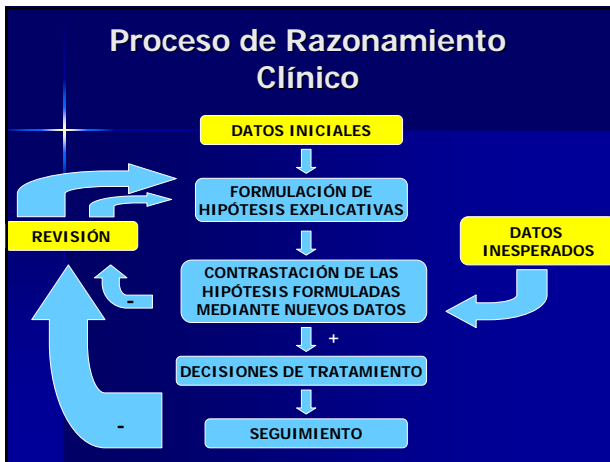
Etapas de la supervisión

Tabla 4. Etapas de la supervisión clínica

1. Definir la decisión que se ha tomado
2. Justificar en qué datos se ha basado el residente para tomar esa decisión
3. Reforzar lo que se ha hecho bien
4. Corregir errores
5. Extraer una regla general
6. Prescribir educación

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

(J.R. Loayssa)



El aprendizaje basado en la resolución de problemas:
El trabajo clínico - epidemiológico

Se invierte el orden del aprendizaje

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

- ### CARACTERÍSTICAS
- **Inversión del orden** tradicional del aprendizaje.
 - Enfoque deliberado sobre el **proceso de razonamiento clínico**.
 - Énfasis sobre el proceso de **aprendizaje más eficaz**
- Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

- ### POR QUÉ UTILIZARLO
- Relevancia al papel del **tutor**.
 - **Aumenta la motivación** para aprender.
 - Permite **identificar conocimientos que ya se poseen**, como punto de partida para aprender lo que no se sabe.
- Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

POR QUÉ UTILIZARLO

- Los nuevos conocimientos están accesibles en la memoria en **formato adecuado para resolver problemas** clínicos.
- Especialmente adecuado para la **formación de postgrado**.
- McMaster y Sackett: utilidad para **apreciación crítica de la literatura**.

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

DIFICULTADES

- Alto grado de **compromiso de los tutores**
- **Tiempo inicial** para preparar el material, aunque luego es utilizable varios años, introduciendo modificaciones (**¿casos reales?**)
- Puede generar gran ansiedad en los aprendices de pregrado a menos que el tutor **acompañe** el desarrollo del trabajo. (Mucha menos en los MIR).

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

SECUENCIA DE EPISODIOS DEL APRENDIZAJE (I)

1. **definición** del problema
2. **hipótesis** explicativas
3. información para **confirmar** (anamnesis...)
4. **respuestas** posibles
5. **reelaboración** de hipótesis
6. **REDEFINICIÓN** del problema

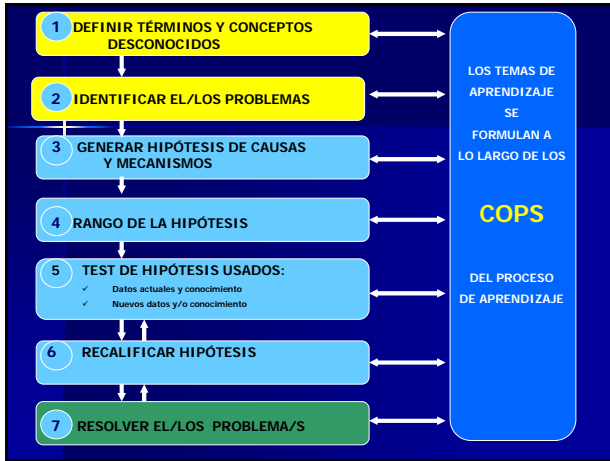
(sigue)

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

SECUENCIA DE EPISODIOS DEL APRENDIZAJE (II)

7. **nueva información** (exploración, rx, laboratorio ...)
8. **¿¿ciclos adicionales??**
9. **preguntas** al tutor
10. Estudio individual:
 - **áreas de incertidumbre**
 - **posibles respuestas**
11. **estrategias** de abordaje

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es



EL TRABAJO CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICO (TCE)

Estudio de un **problema de salud** (caso clínico) identificado durante el 1^{er} año de residencia en el período de rotación inicial por el centro de salud.

A **propuesta del tutor** (negociado con MIR)

En relación con **perfil profesional del MF.**

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

FINALIDAD

Facilitar el **acercamiento**, desde la óptica del **método científico**, a la resolución de problemas o **manejo de situaciones complejas** en el ámbito de la **especialidad**.

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

OBJETIVOS ESPECÍFICOS (I)

- Identificar la **complejidad** de las actuaciones clínicas
- Enmarcar en el ámbito **multidisciplinar**. Abordaje **bio-psico-social** de las actuaciones.
- **Enfocar** los problemas desde la perspectiva de la atención centrada en el paciente (familia, entorno, características bio-psico-sociales...)

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

OBJETIVOS ESPECÍFICOS (II)

- *adaptar las soluciones a la complejidad organizativa de los CCSS*, en función de los recursos y con la participación de los profesionales que trabajan en él (**médicos, enfermeras, trabajador social ...**).
- complementar la actuación con **otros recursos** disponibles en la comunidad.
- **negociar** las propuestas de abordaje con el equipo (¿cambios organizativos?, rediseño de programas?, captación activa?, implicación multiprofesional?... **ACP**)

DISEÑO DE MATERIALES

SELECCIÓN DE PROBLEMAS (en función de):

- Frecuencia de presentación
- Capacidad de intervención clínica:
 - Posibilidad de prevención
 - Importancia del Diagnóstico/Tratamiento
 - Resultados de la intervención clínica
- Conceptos fundamentales (perfil profesional)

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

DEBE CONSTAR DE: (ASPECTOS CLÍNICOS)

- Historia Clínica completa.
 - antecedentes personales del paciente.
 - antecedentes familiares.
- Estrategias diagnósticas utilizadas.
 - exploración.
 - diagnóstico de sospecha.
 - pruebas complementarias, derivaciones.
 - Diagnóstico de confirmación.
 - pruebas complementarias
- Plan de cuidados: Tratamiento, etc.

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

DEBE CONSTAR DE: (ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS)

- Epidemiología de la enfermedad
 - incidencia en la población
 - prevalencia
- Enfermedades infecciosas (E.D.O, vacunación, otras...)
- Enfermedades hereditarias
- Genograma

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

DEBE CONSTAR DE: (ASPECTOS FAMILIARES)

- Intervención a nivel familiar:
 - Vacunaciones.
 - Aislamientos.
 - Medidas higiénico-sanitarias.

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

DEBE CONSTAR DE: (ASPECTOS COMUNITARIOS)

- Intervención a nivel comunitario (Trabajo, Escuela...):
 - E.D.O.
 - Vacunaciones.
 - Aislamientos.
 - Medidas higiénico-sanitarias.

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

El aprendizaje basado en la resolución de problemas:
El trabajo clínico - epidemiológico

MODELO DE GUION DEL TCE

- **TITULO:** Descripción de la presentación del problema en la consulta.
“ Abordaje de un anciano frágil, cuidados a partir de una fractura de cadera”
- **JUSTIFICACIÓN DEL CASO:**
 - frecuencia del proceso
 - necesidad de prevención
 - importancia del diagnóstico y/o tratamiento
 - atención integral, trabajo en equipo, trabajo en la comunidad y/o en la familia

El aprendizaje basado en la resolución de problemas:
El trabajo clínico - epidemiológico

MODELO DE GUION DEL TCE

- **DESARROLLO DEL CASO CLÍNICO**
 - Datos: carpetas familiar/individual, lista de problemas, aspectos objetivos y subjetivos.
 - Impresión diagnóstica
 - Plan de actuación
- **IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**
- **PLAN DE ACTUACIÓN**
- **SITUACIÓN ACTUAL**
- **TAREAS PENDIENTES**
 - Interconsultas, modificación de programas

El aprendizaje basado en la resolución de problemas:
El trabajo clínico - epidemiológico

MODELO DE GUION DEL TCE

- **DIFICULTAD PARA RESOLUCIÓN DEL CASO**
 - Accesibilidad a pruebas complementarias
 - Dificultad para conseguir colaboración familiar y/o social
- **AUTOVALORACIÓN DEL RESIDENTE**
 - Aprendizaje subjetivo
- **ANEXOS**
 - Bibliografía
 - Algoritmos diagnósticos
 - Test, cuestionarios, etc.

EJERCICIO 1ª parte

1. Descripción sucinta del caso
2. **VALORACIÓN DEL TUTOR:**
 - Objetivos de aprendizaje (tutor)
 - ¿Lo consigue?
 - Valorar la tutoría:
 - Bien seleccionado
 - Bien asesorado (¿sí, no? ¿porqué?)
 - Recomendaciones, sugerencias, al tutor

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

EJERCICIO 2ª parte

3. **Valorar el trabajo del MIR:**
 - ¿Título?
 - ¿Bien orientado el caso?
 - ¿qué sobra... qué falta?
 - ¿bien resuelto?
 - Preguntas, recomendaciones, sugerencias, al MIR...
 - ¿Cómo se lo digo?

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

iii GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN!!!

juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es

- WEB:

<http://www.udmfyc.org>

Juand.prados.sspa@juntadeandalucia.es