



SEGUNDO NÚCLEO INTEGRADOR: UNA ESTRATEGIA EVALUATIVA EN EL PROGRAMA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

Autores

Carvajal Tapias LR*, González Olaya HL**,
Cárdenas Angelone ME*, Cadena Afanador LP***

Institución

Universidad Autónoma de Bucaramanga (UNAB)

*Comité de Evaluación, Docente Asociado. Programa de Medicina.
**Comité de Evaluación, Docente Titular. Programa de Medicina.
*** Comité de Evaluación, Directora de Programa. Programa de Medicina.

Integrantes del Comité de evaluación:
Sonia Ortiz, Sonia Osma, Luz Ximena Martínez, Diana Acevedo, Lida Martínez,
Juan Pablo Gómez, Vanessa Castro, Margarita Navarro

Línea temática: Modelos de Salud y Educación Médica

1. INTRODUCCIÓN

Dentro del Programa de Medicina de la UNAB se proponen dos núcleos integradores como una estrategia curricular y pedagógica centrada en el aprendizaje significativo del estudiante en dos momentos cruciales de evaluación durante su carrera: finalizando el ciclo básico (primer núcleo) e iniciando su ingreso al año internado (segundo núcleo).



La actividad permite la articulación disciplinar de los docentes y las diversas dimensiones del saber, y además reconoce la integración horizontal y vertical de las líneas del conocimiento en las cuales está estructurado el programa de medicina, como el eje fundamental para el logro de las competencias del egresado.

La sincronía de los equipos docentes y el diálogo conciliador para la evaluación de las competencias en el estudiante, a partir de las diversas disciplinas del programa se logra en torno al trabajo del comité de evaluación, establecido en el programa desde 2016, cuando se formaliza la actividad de la evaluación de los núcleos integradores:

1. La evaluación del **primer núcleo integrador** se aplica a estudiantes que están terminando quinto semestre y se evalúa mediante una prueba de selección múltiple que evidencia la capacidad resolutoria de situaciones problema propuestas desde la base disciplinar de los cursos básicos.
2. La evaluación del **segundo núcleo integrador**, es aplicada a los estudiantes que están finalizando su décimo semestre y utiliza como estrategia una prueba de ECOE (Examen Clínico Objetivo Estructurado).

Ambas evaluaciones deben ser aprobadas como requisito para ingresar a sexto semestre y al año de internado, respectivamente. Se presenta hoy la experiencia del segundo núcleo integrador y la implementación del ECOE en el programa de medicina de la UNAB.

2. METODOLOGÍA

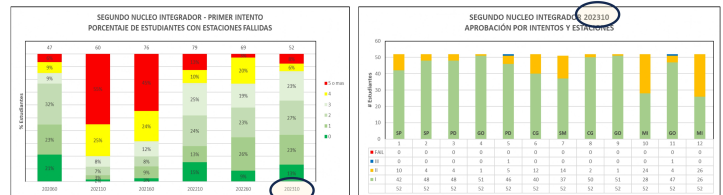
El proceso de construcción de la prueba ECOE incluye varias etapas, que implican un trabajo interdisciplinar, permanente y dinámico con representantes de los equipos docentes de todos los semestres de la carrera y sus representantes en el Comité de Evaluación.



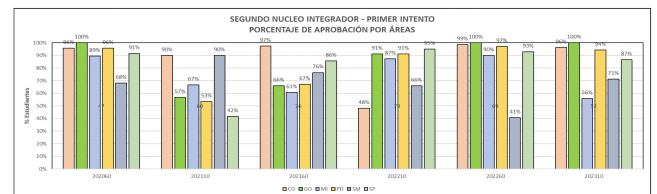
3. RESULTADOS

Esta prueba es de carácter sumativo y promocional, antes de ingresar al internado, con 2 o 3 intentos para poder aprobar. A la fecha se han evaluado 6 cohortes de estudiantes.

Se ha encontrado un porcentaje de reprobación alto en el primer intento, con muchos estudiantes que deben repetir más de 2 o 3 estaciones, este porcentaje disminuye sustancialmente en el segundo y tercer intento con aprobación casi total en todas las cohortes.



El comportamiento por áreas clínicas ha sido variable en cada una de las cohortes con mayor dificultad en algunas áreas en el primer intento, pero la posibilidad de poder repetir las estaciones ha contribuido a que los estudiantes identifiquen sus debilidades y terminen aprobando el examen con resultados satisfactorios.



4. CONCLUSIONES

El proceso de revisión, análisis y discusión de los escenarios ha sido un espacio de trabajo interdisciplinar y de reflexión acerca de las experiencias de aprendizaje de los estudiantes para el logro de las competencias.

La evaluación de núcleo integrador ha permitido retroalimentar a cada uno de los equipos docentes y desarrollar planes de mejora con miras a fortalecer el logro de las competencias.

La experiencia del ECOE ha permitido optimizar la utilización del laboratorio de simulación, aplicando el mismo sistema evaluativo de manera sistemática en semestres previos, lo cual familiariza al estudiante con la prueba antes de llegar a décimo nivel.

El proceso de retroalimentación con los estudiantes y los docentes de cada ECOE ha enriquecido el desempeño de los cursos clínicos, ya que de manera sistemática se reconocen aspectos por mejorar en los cursos.

La mirada interdisciplinar, y el trabajo en equipo ha permitido que los estudiantes se enfrenten a situaciones que les permiten reforzar sus fortalezas e identificar algunas limitaciones relacionadas con habilidades técnicas, no técnicas y su capacidad de análisis y razonamiento clínico.

La percepción de los estudiantes acerca del ECOE es positiva ya que les permite enfrentar situaciones muy cercanas a la realidad que



El diseño de cada evaluación se fundamenta en varios aspectos, pero le damos relevancia a dos de ellos:

1. **Los componentes de las competencias** que se incluyen en cada situación
2. **Las situaciones clínicas** a evaluar en cada estación.

Los componentes competenciales abarcan diferentes habilidades fundamentales en el ejercicio profesional del egresado, las cuales ya han sido reconocidas en diferentes exámenes de este tipo. De ellas el juicio clínico y el diagnóstico son predominantes en casi todas las estaciones, pero las habilidades en anamnesis, exploración física, comunicación o en promoción y prevención varían según el caso y el área clínica. **Las situaciones o casos clínicos** pueden integrar más de un área clínica (ginecología y salud mental, medicina interna y salud pública, etc) como muestra de la integración de los conceptos que deben tener nuestros egresados.

res permite exponerse a situaciones muy cercanas a la realidad que van a enfrentar en el futuro para la tomar decisiones basados en su conocimiento.

La experiencia del comité de evaluación ha sido una oportunidad para ampliar los procesos de autoevaluación de los procesos de enseñanza - aprendizaje en el programa.

5. REFERENCIAS

- Oriol Bosch A. La evaluación: el reto para la educación médica del siglo XXI y Bolonia. *Educ Med* 2012; 15 (Supl 1): S1-S54
- Champin D. Simposio En La Educación Médica Competency-Based Assessment In Medical Education. *Peru Med Exp Salud Publica*. 2014;31(3):566-71.
- Miller GE. The assessment of clinical skills/competence/performance. *Academic Medicine (Supplement)* 1990; 65: S63-87.
- Mafinejad MK, Arabshahi SKS, Monajemi A, Jalili M, Soltani A, Rasouli J. Use of Multi-Response format test in the assessment of medical students' critical thinking ability. *J Clin Diagnostic Res*. 2017;11(9):LC10-LC13.
- Medical Professionalism Project (2002). Medical professionalism in the new millennium: a physicians' charter. *Lancet (London, England)*, 359(9305), 520-522.
- Martínez González, A., & Trejo Mejía, J. (2018). ¿Cómo realizar un ECOE?. *Investigación En Educación Médica*, 7(28), 98-107.



Contacto Autor: Luis Roberto Carvajal Tapias.

Correo Electrónico: lcarvajal2@unab.edu.co.

Celular: 3013703164.

Volver