

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Autores: Antonio Iniesta Mejía, Blanca Alicia García Chacón, Fernando Pineda Cásarez, Florentina Valdivieso Ordaz, Francisco Ayala González, José Antonio López Martínez, Laura Emilia Guerra Serrano, Luis Pedro González García, María Teresa Sotelo Ramírez, Martha Rayón Molina, Mirna Magali Delgado Carlo, Sol María De La Mora Fernández
Asesora: Yolanda Campos Campos

CARACTERIZACIÓN	2
DONACIÓN Y TRASPLANTE. José Antonio López.....	3
INTUBACIÓN: Magali Delgado	4
ENFERMEDAD HIPERTENSIVA CRONICA DEL EMBARAZO. Blanca Alicia García ..	5
CUESTIONARIO SOBRE UNA SESIÓN DE MICROENSEÑANZA: CÁNCER PULMONAR. Francisco Ayala	7
CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN PARA EL CURSO SOBRE EL SÍNDROME COMPARTIMENTAL. Laura Guerra	8
CUESTIONARIO SOBRE INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO. Luis Pedro González García	10
CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN PARA EL CURSO SOBRE AVANCES EN EL MANEJO DEL REFLUJO GASTROESOFÁGICO EN NIÑOS. Sol María de la Mora Fernández	12
LISTA DE COTEJO: CURSO SEPTOPLASTÍA. Teresa Sotelo.....	16
CUESTIONARIO: ACTUALIZACION EN ANTICONCEPCION. Martha Rayón, Antonio Iniesta.....	17

CARACTERIZACIÓN

Durante el Diplomado de Docencia Médica con Apoyo Informático, se consideró a la evaluación como un proceso de realimentación continua para la toma de decisiones, de manera que se aseguren los aprendizajes de parte de los estudiantes. Se comentaron cuestiones como:

La evaluación supone un *Seguimiento* permanente a las acciones realizadas y por realizar, la *Supervisión*, la *Corrección*: personal, en equipo, revisores externos, grupal, el *Análisis de Resultados* y las *Conclusiones y Propuestas* de mejora.

Durante el proceso de aprendizaje, la evaluación se da en diferentes momentos:

- ✚ Diagnóstica – contexto
- ✚ Planeación – entrada
- ✚ Continua – proceso
- ✚ Productos
- ✚ Impacto
- ✚ Sumaria

Existe la necesidad de utilizar diferentes instrumentos, técnicas y recursos de evaluación, según el tipo de conocimiento que se desee realimentar:

- ✚ Evaluación del conocimiento declarativo
- ✚ Evaluación del conocimiento procedimental
- ✚ Evaluación del conocimiento estratégico o condicional

Durante las actividades del Diplomado fue posible y se recomendó poner en práctica la:

- ✚ Autoevaluación
- ✚ Evaluación por pares
- ✚ Evaluación del Profesor

Se recomendó:

- ✚ Elaboración de **indicadores** de evaluación Elaboración de **instrumentos**: listas de cotejo de competencias, guión de observaciones, cuestionarios, registros, análisis de texto, rúbricas ...

Como ejemplo y ejercicio, se elaboraron cuestionarios breves, que se enfatizó, solamente se consideran como indicadores para que el profesor detecte en qué temática se ha de poner mayor atención y realimentar.

DONACIÓN Y TRASPLANTE. José Antonio López

Se considera la evaluación como un medio que asegure el aprendizaje significativo, por lo que se requiere hacer uso de una técnica que permita obtener información a Este respecto. Debido a ello, para evaluar este curso, se realizará la evaluación mediante un cuestionario conformado con preguntas abiertas, en donde se da la posibilidad al informante a responder libremente.

Como productos se esperan que el egresado conozca la importancia de los antígenos de histocompatibilidad, conozca los nuevos medicamentos inmunosupresores a utilizar, conozca las nuevas técnicas de procuración y trasplante de órganos y tejidos.

El curso se evaluará al término de éste con el siguiente cuestionario:

1. ¿Qué son los antígenos de histocompatibilidad?
2. ¿Qué conoce sobre el rechazo inmunológico en trasplantes?
3. Mencione las técnicas quirúrgicas que conozca respecto a la procuración y trasplante de órganos y tejidos
4. Describa las indicaciones para trasplante de córneas
5. Describa la anatomía e importancia de la córnea en la función visual
6. Mencione los medicamentos inmunosupresores que conozca
7. Describa su participación en el proceso de donación y trasplante

INTUBACIÓN: Magali Delgado

Como productos se esperan que el egresado conozca la vía aérea, identifique una vía aérea difícil, maneje adecuadamente los nuevos procedimientos y dispositivos para el abordaje de la vía aérea normal y dará soluciones pertinentes al presentársele una vía aérea difícil.

El curso se evaluará al término con el siguiente cuestionario:

1. Enliste los tres ejes anatómicos de la vía aérea
2. ¿Qué instrumental se necesita para abordar una vía aérea?
3. ¿Mencione las consecuencias de un mal abordaje de vía aérea difícil?
4. Escriba la técnica de intubación oral bajo laringoscopia directa
5. Enliste tres complicaciones de la intubación oral
6. Describa las características de las mascarillas laringeas
7. Mencione las indicaciones para el uso de mascarilla laringea
8. Mencione tres clasificaciones para predecir una vía aérea difícil
9. Describa la técnica de intubación retrograda
10. Cuales complicaciones pueden surgir al realizar la intubación retrograda

ENFERMEDAD HIPERTENSIVA CRONICA DEL EMBARAZO.

Blanca Alicia García

CUESTIONARIO

1. Es una característica de la presión arterial crónica en el embarazo:
 - a) Que no rebasa la presión diastólica de 100 mm de Hg
 - b) Que precede a la concepción
 - c) Que responde mejor a fármacos
 - d) Que no produce vasoespasmo

2. Uno de los problemas para diferenciar reciente instalación de hipertensión, de la hipertensión crónica en la mujer gestante es:
 - a) Que la paciente lo ignora
 - b) Que no se manifiesta clínicamente
 - c) Cuando no ha creado daño orgánico
 - d) Cuando la paciente ingiere otros medicamentos

3. En el embarazo normal la función renal presenta:
 - a) Filtración glomerular igual que sin embarazo
 - b) Disminución leve de filtrado glomerular
 - c) Filtración glomerular con aumento hasta del 50%
 - d) Aumento de la filtración glomerular hasta del 80%

4. En una mujer gestante hipertensa crónica que ingiere antihipertensivo y tiene una elevación diastólica mayor de 15 mm de Hg. más proteinuria de inicio sugiere :
 - a) antihipertensivo ineficaz
 - b) Daño renal no detectado
 - c) Aumento de volumen intravascular exagerado
 - d) Preeclampsia agregada

5. En la mujer hipertensa crónica leve se sugiere dar antihipertensivo cuando:
- a) La tensión arterial diastólica es de 100 mm de Hg o más
 - b) La tensión arterial diastólica es de 95 mm de Hg
 - c) Se determina que está embarazada
 - d) Cuando existe cefalea
6. De acuerdo a la U. S. Food and Drug Administration, la categoría de fármacos más seguros son:
- a) Categoría A) , B)
 - b) Categoría A) B) C)
 - c) Categoría A) B) C) D)
 - d) Categoría X
7. El medicamento Alfametildopa que tiene tolerancia sin efecto adverso en la mujer gestante es del grupo:
- a) Antagonista alfa adrenérgico
 - b) Bloqueador adrenérgico beta
 - c) Agonista alfa adrenérgico
 - d) Antagonista alfa y beta
8. Elabore un Mapa Conceptual de le enfermedad hipertensiva crónica del embarazo (libre) de los aspectos que a usted le parecen más relevantes .

RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO.

1. b) 2. a) 3) c) 4) d 5) a) 6) a) 7) c)
- 8) Si usted elaboró su mapa conceptual y se da cuenta que al realizarlo se hace otras preguntas que le gustaría conocer felicidades, usted está motivado para estudiar y profundizar en el tema de manera progresiva.

Las preguntas hasta el número 7 suman un punto cada una, la número 8 cuenta 3 puntos, ¡seguro que lo ha ganado!.

El total de aciertos es de 10.

CUESTIONARIO SOBRE UNA SESIÓN DE MICROENSEÑANZA: CÁNCER PULMONAR. Francisco Ayala

Posterior a la presentación del curso de cáncer pulmonar, los participantes respondieron a las preguntas directas sobre el tema tratado que el docente cuestionó:

- 1.- ¿Cuáles son los factores predisponentes para que se presente el cáncer pulmonar?
- 2.- ¿Cuáles son los componentes químicos cancerígenos del cigarro?
- 3.- ¿Qué variedades histológicas existen del cáncer broncogénico?
- 4.- ¿Cuál es el cuadro clínico de ésta patología?
- 5.- ¿Cuáles son los estudios imagenológicos para diagnosticar el cáncer broncogénico?
- 6.- ¿Qué signos radiológicos del cáncer del pulmón se observan en una radiografía del torax?
- 7.- ¿Qué hallazgos se observan del cáncer pulmonar en la tomografía axial computarizada?
- 8.- ¿En que consiste la técnica de punción-aspiración biopsia de las masas pulmonares?
- 9.- ¿Cuál es el pronóstico de los pacientes con cáncer pulmonar detectado en etapa tardía?
- 10.- ¿Cuál es su impresión sobre éstos cursos de microenseñanza ?

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN PARA EL CURSO SOBRE EL SÍNDROME COMPARTIMENTAL. Laura Guerra

La evaluación consta de tres parámetros:

Asistencia 20%

Participación en clase 60%

Cuestionario 20%

Cuestionario

Elija la respuesta que considere correcta:

1.- Caso clínico:

Paciente masculino de 24 años de edad con antecedente de haber recibido descarga eléctrica con entrada en mano derecha, sin detectarse zona de salida. Presenta en miembro pélvico izquierdo, edema a tensión con piel brillante, disminución de la temperatura local, sensación de “adormecimiento”, cianosis, ausencia de pulsos, dolor a la movilización pasiva. Seguramente se trata de().

- a) quemadura de III grado
- b) trombosis venosa profunda
- c) síndrome compartimental
- d) insuficiencia venosa periférica
- e) compresión arterial

2.- El tratamiento inicial del caso clínico anterior consiste en()

- a) aplicación de sanguijuelas
- b) fasciotomía
- c) vendaje almohadillado
- d) antiinflamatorios
- e) anticoagulantes

3.- Las siguientes patologías pueden desencadenar un síndrome compartimental, **ex-cepto**: ... ()

- a) diabetes mellitas
- b) mordedura de serpiente
- c) síndrome de aplastamiento
- d) artritis reumatoide
- e) quemaduras

4.- Elija 3 “p” características del síndrome compartimental.....()

- a) **p**arálisis, **p**resión aumentada, ausencia de **p**ulsos.
- b) **p**alidez, dolor (**p**ain), **p**arestesia
- c) **p**ulsaciones, dolor (**p**ain), **p**arálisis
- d) **p**alidez, **p**arestesia, **p**resión aumentada
- e) **p**arálisis, **p**resión disminuida, ausencia de **p**ulsos

5.- La complicación temprana más frecuente de una fasciotomía es()

- a) infección
- b) parálisis de Volkman
- c) hemorragia
- d) septicemia
- e) rabdomiolisis

RESPUESTAS CORRECTAS:

1 (c)

2 (b)

3 (d)

4 (b)

5 (c)

CUESTIONARIO SOBRE INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO.

Luis Pedro González García

Revisor: Dra. Maria de Lourdes Peña Velasco

De las siguientes preguntas conteste la respuesta correcta.

1. Definición de infarto agudo al miocardio.
 - a. Es la oclusión de una arteria coronaria.
 - b. Dilatación de una arteria coronaria.
 - c. Espasmo de una arteria coronaria.

2. Característica del dolor precordial.
 - a. Más de 30 min.
 - b. Menos de 20 min.
 - c.. Entre 10 y 20 min.

3. Mencione cuál de los síntomas no se presentan.
 - a. Diaforesis.
 - b. Nauseas.
 - c. Vomito.
 - d. Disnea.
 - e. Cefalea.

4. Cómo se hace el diagnostico.
 - a. Cuadro clínico.
 - b. Electrocardiograma.
 - c.. Enzimas cardiacas.
 - d. Solo a.
 - e. Todas las anteriores.

5.- Qué características tiene electrocardiográficamente.

- a. Supradesnivel infradesnivel.
- b. Ondas Q.
- c.. Ondas T aplanadas.

6. Enzima específica para infarto.

- a. CPK-MB.
- b. CPK-MM
- c.. CPK-BB.

7. Qué enzimas cardíacas se solicitan.

- a. Troponinas.
- b. DHL.
- c. CPK MB.
- d. Mioglobina.
- e. Todas las anteriores.

8.- Qué estudio de gabinete se solicitan.

- a. EKG.
- b. Ecocardiograma.
- c. Rx tórax.
- d. Solo a.
- e. Todas las anteriores.

9.- Cuántos criterios se necesitan.

- a. Cuadro clínico.
- b. EKG.
- c. Enzimas cardíacas
- e. Solo a.
- f. ab o bc o abc.

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN PARA EL CURSO SOBRE AVANCES EN EL MANEJO DEL REFLUJO GASTROESOFÁGICO EN NIÑOS. Sol María de la Mora Fernández

Revisor: Dr. Julio Reyna Marzano

Cirujano Pediatra del Hospital Reg. “Gral. Ignacio Zaragoza”

Evaluación es la forma como el Docente diagnostica o se da cuenta del alcance de los logros respecto de los perfiles de egreso del estudiante, ya sea para un curso, para una sesión, un diplomado, etc. Estos instrumentos o técnicas pueden ser un cuestionario, lista de cotejo, prueba, rúbrica, estudio de caso problema y entrevista entre otras.

En esta ocasión se elaboró un cuestionario con respuestas de opción múltiple y respuesta breve.

De las siguientes preguntas, seleccione la (s) respuesta (s) correcta (s) o mencione lo que se pide:

1.- El Reflujo Gastroesofágico simple es:

- a) Un trastorno común en recién nacidos y lactantes
- b) Una patología que requiere tratamiento médico
- c) Una patología que requiere tratamiento quirúrgico
- d) Es una alteración que ocasiona síntomas locales y sistémicos
- e) Es una condición transitoria que no requiere tratamiento

2.- Son factores anatómicos cuyo buen funcionamiento evita el Reflujo Gastroesofágico

- a) Longitud del esófago intra-abdominal
- b) Ángulo de His
- c) Motilidad esofágica
- d) Todas las anteriores
- e) Solo a y b son ciertas

- 3.- El Esfínter Esofágico Inferior no es una estructura anatómica que se puede identificar fácilmente
- a) falso
 - b) verdadero
- 4.- Los siguientes disminuyen la efectividad del Esfínter Esofágico Inferior, excepto
- a) Insulina
 - b) Glucágon
 - c) Cafeína
 - d) Teofilina
 - e) Chocolate
- 5.- La incidencia del Reflujo Gastroesofágico patológico en la población general es de
- a) 5%
 - b) 10%
 - c) 15%
 - d) 20%
 - e) 50%
- 6.- Las siguientes afirmaciones son ciertas respecto del Helicobacter pylori excepto:
- a) Es causante de gastritis crónica, úlcera y cáncer gástrico
 - b) Transforma la urea de la saliva en ureasa
 - c) Es más frecuente en pacientes de condición económica baja
 - d) Se adquiere a través del aliento y la convivencia estrecha
 - e) Es muy resistente a los diferentes tratamientos.
- 7.- La Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico produce síntomas de tipo:
- a) Digestivo
 - b) Respiratorio
 - c) Neurológico
 - d) Nutricionales
 - e) Solo a, b y c

- 8.- El Síndrome de “Muerte en la cuna” puede deberse al Reflujo Gastroesofágico.
- a) Falso
 - b) Verdadero
- 9.- El síntoma cardinal del Reflujo Gastroesofágico es
- a) Apnea
 - b) Regurgitación
 - c) Bronco aspiración
 - d) Vómito
 - e) Sangrado de tubo digestivo alto
- 10.- Mencione 3 patologías que se deben considerar como diagnóstico diferencial del Reflujo Gastroesofágico
- 1.-
 - 2.-
 - 3.-
- 11.- La Serie Esófago-Gastro-duodenal es el estudio más exacto para diagnosticar el Reflujo Gastroesofágico
- a) Falso
 - b) Verdadero
- 12.- Se considera a este método diagnóstico como el estándar de oro para el Reflujo Gastroesofágico
- a) Serie Esófago-gastro-duodenal
 - b) Endoscopia
 - c) pH metría
 - d) Gamagrafía
 - e) Manometría
- 13.- El inicio del tratamiento médico tiene más efectividad si se inicia a edades tempranas
- a) falso
 - b) verdadero

14.- La duración del tratamiento médico es de

- a) 1 mes
- b) 2 meses
- c) 4 meses
- d) hasta los 6 meses de vida
- e) hasta el año de edad

16.- Mencione la dosis de la Cisaprida para niños con RGE

R=

17.- Son criterios para que un paciente sea candidato a cirugía anti-reflujo los siguientes excepto:

- a) Falla al tratamiento médico
- b) Inicio de los síntomas al nacimiento
- c) Pacientes con esofagitis o estenosis esofágica
- d) Enfermedad pulmonar crónica persistente
- e) Antecedente de bronco aspiración masiva

18.- En pacientes con daño neurológico las ventajas de la Funduplicatura gástrica son:

- a) Facilita su alimentación por medio de la gastrostomía
- b) Evita la bronco aspiración de alimento
- c) Ayuda a mejorar la desnutrición
- d) Evita la bronco aspiración de saliva
- e) Todas las anteriores
- f) Solo a, b y c

19.- Mencione las técnicas quirúrgicas que conoce para tratar el Reflujo Gastroesofágico

R=

20.- Mencione las 3 complicaciones postoperatorias más frecuentemente vistas en los pacientes con Funduplicatura gástrica.

- 1.-
- 2.-
- 3.-

LISTA DE COTEJO: CURSO SEPTOPLASTÍA. Teresa Sotelo

- 1.- Establece relación médico-paciente cordial.
- 2.- Identifica las lesiones o deformidades que condicionan obstrucción nasal.
- 3.- Reconoce el tipo de desviaciones septales.
- 4.- Reconoce a los pacientes candidatos a cirugía septal.
- 5.- Es capaz de disminuir la angustia del paciente al explicarle su patología, cómo se resolverá y las posibles complicaciones que se pueden presentar.
- 6.- Planea adecuadamente el abordaje quirúrgico para cada paciente.
7. Lleva a cabo la técnica de rutina en sala.
- 8.- Infiltra los puntos básicos de la analgesia y vasoconstricción local.
- 9.- Realiza la técnica quirúrgica de septoplastía.
- 10.- Indica adecuadamente los cuidados postoperatorios.
- 11.- Conoce e identifica las probables complicaciones tras una septoplastía.

La escala de calificación será: sí el aspecto se presenta siempre = 3

Si el aspecto se presenta parcialmente = 2, sí el aspecto es insuficiente = 1.

La sumatoria del total de puntos se divide entre 11, obteniéndose así la calificación numérica.

CUESTIONARIO: ACTUALIZACION EN ANTICONCEPCION. Martha Rayón, Antonio Iniesta

NOMBRE: _____ FECHA _____

INSTITUCION DE PROCEDENCIA _____

DE ACUERDO A LAS OPCIONES; ESCOJA LA QUE RESPONDA A LA PREGUNTA DE FORMA MAS COMPLETA, SOLO HAY UNA RESPUESTA.

Caso Clínico: se trata de paciente de 33 años, gestaciones: 6, Partos 3, dos distócicos por productos de 3800 y 4300 grs., A: 2, el último aborto hace 6 meses, con gestación de 23.5 semanas, que actualmente cursa con anemia de 9.5 /dl, tensión arterial de 140/100, manejada con enalapril 10 mg cada 8 horas.

1. De acuerdo a los antecedentes que riesgo reproductivo le asigna a esta paciente.

- a) bajo
- b) medio
- c) alto
- d) sin riesgo
- e) no aplica

Caso clínico: se trata de paciente de 24 años, Gestaciones: 6, partos: 0, cesáreas: 3, abortos: 2, actualmente con gestación de 27 semanas, complicada por cuadro de hipertensión arterial de 130/90, manejada sólo con dieta hiposódica, hierro y dieta hiperproteica;

2. De acuerdo a los antecedentes anteriores, que método anticonceptivo recomendaría a esta paciente.

- a) Dispositivo intrauterino
- b) Hormonales orales
- c) Hormonales inyectables
- d) Salpingoclasia
- e) Implante subdermico de progesterona

Caso clínico: se trata de paciente de 38 años, que inicia vida sexual activa: 36 años, gestaciones: 1, partos 0, cesáreas: 1, que desea temporalmente posponer su fertilidad y continuar amamantando.

3. Que método le administraría.
- a) Dispositivo intrauterino
 - b) Hormonales orales
 - c) Hormonales inyectables
 - d) Salpingoclasia
 - e) Vasectomía

Caso clínico: Se trata de femenino de 30 años, que inicia vida sexual activa a los 29 años gestaciones: 2, partos 1, abortos 1 y que desea posponer su fertilidad de forma temporal.

4. Que método le administraría
- a) Hormonales orales
 - b) Hormonales inyectables
 - c) Implante subdermico de 2 años
 - d) Vasectomía
 - e) Salpingoclasia

Caso clínico: Paciente femenino de 22 años, antecedentes de ciclos cortos de 18 a 21 día, que se embaraza con apoyo hormonal con progesterona, gestaciones: 2, abortos: 1, partos: 1, que actualmente desea un método de control temporal por 2 años.

5. Cual método administraría.
- a) Hormonales secuenciales
 - b) Hormonales inyectables
 - c) Dispositivo con progesterona
 - d) Implante de progesterona subdermico
 - e) Salpingoclasia

Clave de respuestas: 1: c), 2: d), 3: a), 4: c), 5: c)

Este documento forma parte de la publicación colectiva: DOCENCIA MÉDICA CON APOYO INFORMÁTICO

Por los Doctores: Antonio Iniesta Mejía, Blanca Alicia García Chacón, Fernando Pineda Cásarez, Florentina Valdivieso Ordaz, Francisco Ayala González, José Antonio López Martínez, Laura Emilia Guerra Serrano, Luis Pedro González García, María Teresa Sotelo Ramírez, Martha Rayón Molina, Mirna Magali Delgado Carlo, Sol María De La Mora Fernández

Asesoría: Dra. Yolanda Campos Campos. ISSSTE – Hospital Regional “General Ignacio Zaragoza” – UNAM. Agosto 2006
