

Modelo para la evaluación de la tarea “Diagnóstico visual” en la asignatura Prácticas Clínicas

M^a Teresa Gracia Cazorro, José Luis Hortells, Eva Gómez, M^a Pilar Grasa, M^a Ángeles Sáenz, FJ. Carapeto

Departamento Medicina, Psiquiatría y Dermatología, cazorro@unizar.es

JUSTIFICACIÓN → Tras la dificultad en la corrección y los resultados obtenidos en la evaluación de la tarea en años anteriores, nos hemos propuesto diseñar una plantilla para ayudarnos en ello y que entregada a los alumnos sirva como ayuda en su aprendizaje.

	NIVELES DE DESEMPEÑO TAREA DIAGNÓSTICO VISUAL				
	EXCELENTE (5)	MUY BUENO (4)	BUENO (3)	INSUFICIENTE (2)	MUY DEFICIENTE (1)
HABILIDAD					
Recogida y transmisión de los datos	Excelente trabajo, organizado y oportuno. Lógicamente argumentado.	Información sistemáticamente recogida y lógicamente ordenada.	Básicamente correcto y comprensible.	Información pobre. Escasa recogida de datos. Divaga. Desorganizado.	Incompleto, muy escaso. Confuso.
Exploración dermatológica	Examen físico completo, ordenado, comprensible. Recoge todas las lesiones elementales presentes en el sujeto incluso las que no son motivo de consulta y todas sus características.	Examen físico completo. Buena sistemática exploratoria. No olvida nada importante.	Descripción razonablemente completa. No olvida nada importante.	Carencias en la descripción de las lesiones. Olvida signos importantes.	Apenas recoge datos de la exploración física. Exploración pobre, escasa, inadecuada.
Diagnostico diferencial	Identifica bien el problema, lo razona. Propone una buena opción diagnóstica, elabora un razonable comportamiento a seguir. Propone las exploraciones complementarias oportunas.	Identifica y establece el síntoma más importante y elabora un buen y razonado DD. Propone exploraciones complementarias.	La elaboración del diagnóstico es densa. Básicamente correcto.	Desorganizado. No sigue un razonamiento lógico. Copia una lista de DD a partir de un diagnóstico o es escaso.	No se plantea ningún diagnóstico diferencial.
Instauración tratamiento	Plantea una opción terapéutica completa, pautada y justificada incluyendo las medidas generales. Prevé modificaciones según la posible evolución y pronóstico. Pauta revisiones y colaboraciones adecuadas.	Plantea opción terapéutica completa y algunas medidas generales. Prevé modificaciones y sugiere conveniencia revisiones.	Sugiere tratamiento médico completo y alguna medida general.	Menciona algún tratamiento sin justificar. Copia listado de libros o apuntes sin adecuarlo a las circunstancias.	No propone ningún tratamiento o es inadecuado.

BIBLIOGRAFIA → MT. Gracia Cazorro y cols. Casos Clínicos para “Diagnóstico visual”. Experiencia de un curso académico a través del ADD en la Universidad de Zaragoza. “III Jornadas de Innovación Docente, Tecnologías de la Información y la Comunicación e Investigación Educativa en la Universidad de Zaragoza”. Zaragoza. 15 y 16 de septiembre de 2009.