



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

UNIDAD ACADÉMICA MÉDICA "3"



Unidad Académica Médica 3
Prof Dra Verónica Torres
Métodos de Evaluación de los Residentes
Mini CEX

Octubre 2024

Prof. Adjunta Dra Mariana Díaz



¿Qué es el Mini-CEX (Mini Clinical Evaluation Exercise)?

- Instrumento de evaluación del desempeño profesional a través de la observación directa del residente en un encuentro con el paciente
- Valoración de habilidades y destrezas clínicas
- Posterior devolución constructiva en su ámbito de trabajo
- Centrado en 6 competencias
- Tiempo estimado: 20 minutos/ 8 veces al año
- Fácil de usar: se adapta a rutina y a entornos clínicos

Alves de Lima, A. (2005). Claves para la evaluación efectiva del residente. *Revista Hospital Italiano de Buenos Aires*, 25(3-4), 107-111.

Alves de Lima, A., et al. (2007). Validity, reliability, feasibility and satisfaction of mini-cex for cardiology residency training. *Medical Teacher*, 29(8), 785-790.

Alves de Lima, A. (2022). Informes especiales. *Archivos Arsmédica*, 47(1).<https://doi.org/10.11565/arsmed.v47i1.1882>—

Pirámide de Miller

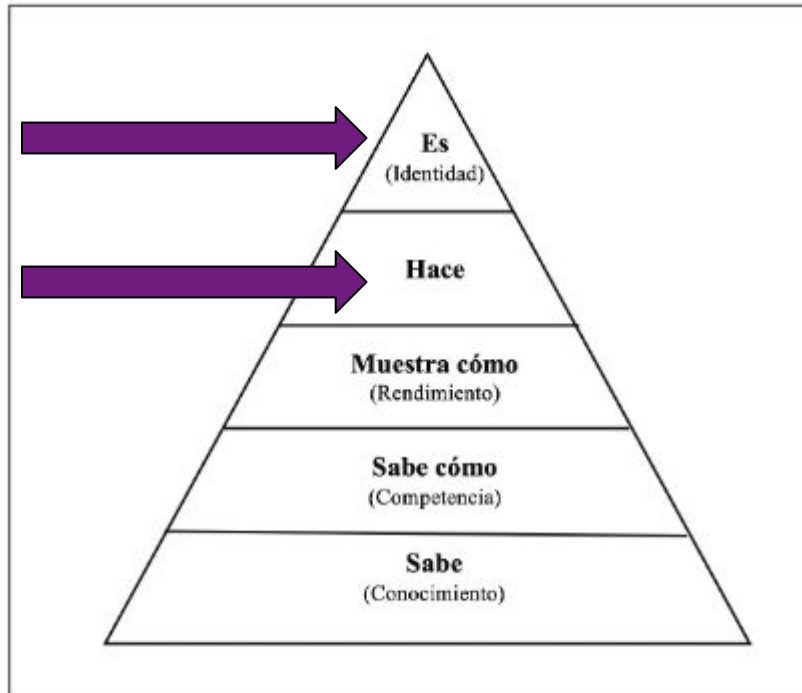


Figura 2: La versión modificada de la pirámide de Miller (Cruess *et al.*, 2016).

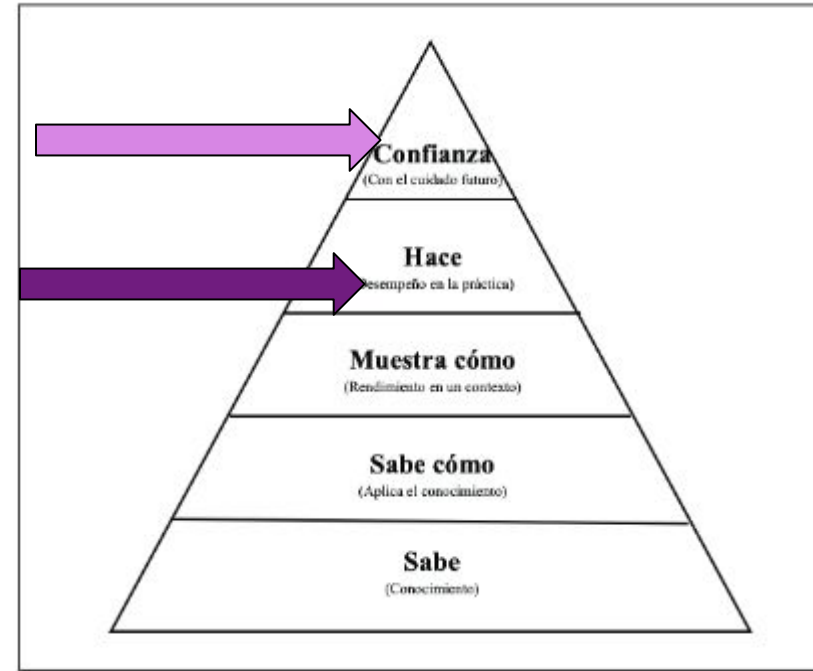


Figura 1: Extensión de la pirámide de Miller (Ten cate *et al.*, 2021).



Grado de Utilidad de Herramientas de Evaluación

- Grado en que mide el objetivo deseado (validez), la reproductibilidad de los puntajes (confiabilidad), el beneficio educativo (impacto educativo), la aceptación por parte de los docentes y estudiantes (aceptabilidad) y la relación costo beneficio de la información obtenida y los recursos utilizados (costos)
- Relación multiplicativa de las variables
- Sumativa vs Formativa



3 componentes clave

1-Competencia
Clínica

2-Observación
Directa

3-Devolución
Constructiva

Alves de Lima, A. (2005). Claves para la evaluación efectiva del residente. *Revista Hospital Italiano de Buenos Aires*, 25(3-4), 107-111.

Alves de Lima, A., et al. (2007). Validity, reliability, feasibility and satisfaction of mini-cex for cardiology residency training. *Medical Teacher*, 29(8), 785-790.

Alves de Lima, A. (2022). Informes especiales. *Archivos Arsmédica*, 47(1).<https://doi.org/10.11565/arsmed.v47i1.1882>—



Competencias del Mini CEX (Norcini et al 1995)





Desempeño

Escala de 9 puntos:

1,2,3» Desempeño insatisfactorio

4» Desempeño marginal

5,6» Desempeño satisfactorio

7,8,9– Desempeño Sobresaliente

Supervisor: registra información de entorno clínico, complejidad del caso, principales problemas médicos y diagnósticos



Mini CEX



Hasta el momento se encuentran publicados varios estudios que demostraron que el mini-CEX es una herramienta válida, con niveles de reproducibilidad adecuados (sobre la base de al menos 8 encuentros al año evaluados por docentes diferentes), con impacto educativo favorable y aceptación satisfactoria por parte de docentes y alumnos. (Alves de Lima, 2008)

Alves de Lima, A. (2005). Claves para la evaluación efectiva del residente. *Revista Hospital Italiano de Buenos Aires*, 25(3-4), 107-111.

Alves de Lima, A., et al. (2007). Validity, reliability, feasibility and satisfaction of mini-cex for cardiology residency training. *Medical Teacher*, 29(8), 785-790.

Alves de Lima, A. (2022). Informes especiales. *Archivos Arsmédica*, 47(1).<https://doi.org/10.11565/arsmed.v47i1.1882>—



Para recordar

- Los estudiantes deben ser observados en un amplio espectro de situaciones clínicas, procedimientos, por múltiples evaluadores
- Al menos 7-11 observaciones para obtener conclusiones razonables de la competencia clínica global
- Uso de formularios cortos y estructurados
- Denificar claramente las consignas
- Dar tiempo para la evaluación
- Maximizar el valor del feedback como herramienta formativa
- Transcribir inmediatamente calificaciones luego del examen
- Completar observaciones formales con informales
- Trabajaer en grupo para toma de decisiones de promoción
- Entrenar y calibrar evaluadores