



Actividades profesionales Confiables (APROC)

La educación médica evoluciona de manera permanente buscando responder a las necesidades de los sistemas de salud donde se insertan los nuevos profesionales.

En este siglo, las escuelas de medicina poseen currículos basados en competencias a fin de desarrollar en los estudiantes habilidades, destrezas y actitudes como herramientas para lograr un mejor desempeño en diferentes escenarios y diferentes contextos laborales. Las competencias profesionales involucran dimensiones *Cognitivas* (conocimientos disciplinares, saber comprender, analizar, relacionar y sintetizar ciertos conocimientos, fenómenos o sistemas), *Procedimentales* (que permiten saber qué hacer en determinadas situaciones profesionales) y *Actitudinales* (referidas a aspectos volitivos o éticos que orientan y otorgan sentido al saber y al hacer).

Sin embargo existe aún una brecha significativa entre la teoría y la práctica, la problemática de cómo conectar las competencias con la práctica profesional cotidiana ha sido su punto débil. El cómo evaluar las competencias, ha generado la construcción de complejos sistemas de evaluación, con múltiples herramientas que evalúan diferentes componentes de las competencias fragmentándolas.

En este marco Olle Ten Cate introduce el concepto de EPA (Entrustable professional activities) a la cual se le diera en español el nombre de Actividades Profesionales Confiables o APROC, *que son unidades de actividades prácticas profesionales que constituyen lo que los médicos hacen en su trabajo diario*. Las competencias describen personas, las APROC una tarea que debe realizarse y *son independientes de las personas*. Una APROC incluye múltiples Competencias *que los alumnos deben aplicar de forma integrada*. Estas tareas son como las que cualquier profesional médico hace en su práctica profesional, por ejemplo desarrollar un plan terapéutico, la evaluación del estudiante a través de esta APROC debe centrarse en su capacidad para llevar a cabo la misma de manera segura y confiable de manera que podamos acreditar que el estudiante es capaz de hacerlas. Mencionaba más arriba que una APROC puede incluir múltiples competencias, siguiendo con el ejemplo de desarrollar un plan terapéutico, esta APROC puede incluir las siguientes competencias necesarias: Experto médico, Colaborador, Académico, Liderazgo y Promotor de la salud, pero también puede incluir competencias útiles como la de Comunicador.

El estudiante irá pasando por diferentes niveles de autonomía en las APROC, según Ten Cate, en el Nivel 1 el estudiante está presente y observa, Nivel 2 Actúa con supervisión directa y proactiva, con un tutor presente de forma física en la sala; Nivel 3 Actúa con supervisión indirecta, reactiva, tutor disponible ante la consulta; Nivel 4 Actúa sin supervisión y Nivel 5 Supervisa a estudiantes más novatos. *Las APROC pueden ser delegadas o encomendadas a los aprendices si se considera que están preparados para ello. La decisión de transferir una APROC a un alumno se denomina decisión de encomienda o decisión de confianza y está a cargo del tutor*.

Con nuestro currículo acreditamos la competencia de los estudiantes por haber finalizado la carrera, con las APROC el estudiante es evaluado según su capacidad en múltiples momentos *durante* la carrera. Cuántas APROC deberíamos tener? en el posgrado se utilizan de 20 a 30, en el grado según la American Association of Medical College, 13 APROC o EPA con sus respectivos dominios de competencias, capacidades e hitos.



Será un desafío para nosotros incluirlas dado que necesitaremos trabajar en equipos para construirlas, validarlas y aplicarlas pero en nuestra Facultad hemos iniciado un nuevo camino hacia el desarrollo de las APROC, dimos un primer paso capacitando profesores de diferentes departamentos, tendremos que trabajar arduamente para alcanzar esa meta pues no debemos olvidar que las facultades de medicina deben formar profesionales capaces en sus áreas disciplinares pero también deben acreditar que los mismos son competentes para desempeñarse en un rol de fuerte impacto social y por ello somos responsables.

Bibliografía

Ten Cate O, Tobin S, Stokes M.(2017) Bringing competencies closer to day-to-day clinical work through entrustable professional activities. *Med J Aust* 206 (1): 14-6.

Sterkenburg A, Barach P, Kalkman C, Gielen M, ten Cate O.(2010) When do supervising physicians decide to entrust residents with unsupervised tasks? *Acad Med* 85: 1408-17.

Ten Cate O (2017) Guía sobre las Actividades Profesionales Confiables. *FEM* 2017; 20 (3): 95-102 95

Torres C (2018) **Entrustable Professional Activities**: Una propuesta innovadora para la evaluación de competencias médicas. *Rev. méd. Chile* vol.146 Nº 9

Association of Faculties of Medicine of Canada (AFMC). Entrustable Professional activities for the transition from medical school to residency. 2016 https://afmc.ca/sites/default/files/documents/AFMC_Entrustable_Professional_Activities_EN_0.pdf

Dra. Viviana Navarro
Prof. Titular Medicina III