

# **EXAMEN SABER PRO 2012**

**Información general sobre el  
módulo de: “Fundamentación en  
diagnóstico y tratamiento médico”**

**Bogotá, D.C., octubre 22 de 2012**

# Contenido

1. ¿Cómo se construyó el módulo?
2. ¿Quiénes han participado en la construcción del módulo?
3. ¿Qué evalúa el módulo?
4. Afirmaciones y evidencias
5. Ejemplos de preguntas

# ¿Cómo se construyó el módulo?







## ¿Cómo se construyó el módulo?

En general, se puede afirmar que es producto del trabajo de la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina (ASCOFAME), labor que inició en el 2011 con el diseño del módulo y se retomó en el 2012 con la construcción del instrumento de evaluación.

Se contó permanentemente con la participación activa de expertos representantes de las diferentes Facultades de Medicina a nivel nacional, asociadas y no asociadas, privadas y oficiales.

## ¿Cómo se construyó el módulo?

Específicamente:

-  Trabajo al interior de las diferentes Facultades participantes en el diseño del Marco de Referencia y las especificaciones de prueba.
-  Revisiones y acuerdos sobre los diferentes borradores, en plenarias.
-  Validación de los documentos, presencial y virtual.
-  Ajustes 2011 y 2012.
-  Construcción de los instrumentos de evaluación 2012.
-  Acompañamiento permanente del ICFES.

**¿Quiénes han participado en la  
construcción del módulo?**

## ¿Quiénes han participado en la construcción del módulo?

Han participado:

- ☒ Funcionarios de ASCOFAME.
- ☒ Delegados o representantes expertos de las Facultades de Medicina.
- ☒ Grupos de expertos reconocidos y propuestos por las Facultades.
- ☒ Servidores públicos del ICFES.

# ¿ Qué evalúa el módulo?



## ¿ Qué evalúa el módulo?

### **Objeto de evaluación:**

El estudiante de último año de medicina está en capacidad de aplicar el conocimiento de ciencias básicas y clínicas en la elaboración de diagnósticos y proponer un plan de manejo para la recuperación de la salud humana, a partir de situaciones o casos clínicos de común ocurrencia en la práctica de los médicos generales.

## ¿ Qué evalúa el módulo?

### **Características:**

- ☒ Prueba de lápiz y papel.
- ☒ A través de 60 preguntas de selección múltiple con única respuesta.

# **Afirmaciones y evidencias**

## Afirmaciones y evidencias

### AFIRMACIONES

- Determina la situación de salud o enfermedad de niños, jóvenes y adultos (hombres y mujeres) a partir de situaciones o casos clínicos de común ocurrencia en la práctica de los médicos generales
- Propone un plan de tratamiento de acuerdo con la situación del paciente, a partir de situaciones o casos clínicos de común ocurrencia en la práctica de los médicos generales.

### EVIDENCIAS

- Relaciona los datos de anamnesis y examen físico del paciente con alteraciones fisiopatológicas y elabora una impresión diagnóstica.
- Reconoce las indicaciones e interpretación de los exámenes paraclínicos y complementarios que apoyan el diagnóstico.
- Plantea tratamientos farmacológicos según la enfermedad y el estado del paciente.
- Selecciona el mejor tratamiento no farmacológico según la situación del paciente.

# Ejemplos de preguntas

## Ejemplos de preguntas

1. Determinar la situación de salud o enfermedad de niños, jóvenes y adultos (hombres y mujeres) a partir de situaciones o casos clínicos de común ocurrencia en la práctica de los médicos generales.

Evalúa el desempeño de:

1.1 Elabora una impresión diagnóstica a partir de los datos de anamnesis y examen físico del paciente.

Un hombre de 40 años de edad llega a su consulta con cuadro de dos años de evolución de tos con expectoración hialina, casi diaria. El paciente refiere que fuma aproximadamente 10 cigarrillos diarios desde hace 20 años. No refiere pérdida de peso, fiebre o sudoración. En este caso, su impresión diagnóstica es

- A. bronquitis crónica.
- B. tuberculosis pulmonar.
- C. asma bronquial.
- D. fibrosis pulmonar.

## Ejemplos de preguntas

### CLAVE A

#### JUSTIFICACIÓN DE LA CLAVE:

**A. bronquitis crónica.** El diagnóstico de bronquitis crónica es clínico y se caracteriza por tos productiva por tres meses seguidos, durante por lo menos dos años. Es un concepto general aceptado en el ámbito clínico.

## Ejemplos de preguntas

2. Proponer un plan de tratamiento de acuerdo con la situación del paciente, a partir de situaciones o casos clínicos de común ocurrencia en la práctica de los médicos generales.

Evalúa el desempeño de:

2.2 Selecciona el mejor tratamiento no farmacológico según la situación del paciente.

Un hombre de 30 años de edad es llevado al servicio de urgencias, de tercer nivel de complejidad, porque hace una hora se accidentó en una moto y evidencia una deformidad severa en la rodilla derecha. En el servicio de urgencias inmediatamente se le toma una radiografía y se diagnostica una luxación anterior de la rodilla. En el caso de este paciente la conducta inmediata por seguir sería

- A. reducir la luxación en urgencias.
- B. inmovilizar y programar para cirugía el mismo día de la urgencia.
- C. ordenar una arteriografía inmediata.
- D. drenar la rodilla mediante artrocentesis, reducirla e inmovilizarla.



## Ejemplos de preguntas

**CLAVE: A**

### **JUSTIFICACIÓN DE LA CLAVE:**

**A. reducir la luxación en urgencias.** La luxación de rodilla es una urgencia médica debido al compromiso vascular por compresión de la arteria poplítea por la misma luxación. Es imperativo que el médico general tenga claro que debe hacerse una reducción inmediata de la luxación ya que es de su competencia, es un procedimiento sencillo de hacer, con sedación menor y evita que al no reducirla rápidamente se complique originando una amputación de la extremidad comprometida (20% de la amputaciones se deben a demoras entre 4 y 6 horas). La radiografía reporta únicamente luxación de la articulación, por lo que no hay contraindicación para la reducción.

**¡GRACIAS POR SU ATENCIÓN!**

**[www.icfes.gov.co](http://www.icfes.gov.co)**