

# El LATS: una herramienta eficaz para entrenar el Razonamiento Clínico Diagnóstico de los estudiantes de Logopedia

Luque Liñán, M.L., Ferrer Urbano, J., Calleja Reina, M. y Rodríguez Santos, J.M.

Universidad de Málaga



## OBJETIVOS/ OBJETIVES

La formación en competencias de razonamiento clínico en CC de la Salud ha identificado diferentes aspectos deficitarios tanto en contenido como en estructura del razonamiento. En Logopedia, la estrategia de toma de decisiones para realizar un razonamiento clínico diagnóstico se basa fundamentalmente en la teoría conductual de la decisión. Para afrontar los aspectos deficitarios en la formación de competencias para la toma de decisiones en razonamiento clínico diagnóstico en Logopedia se utilizan situaciones esquematizadas que aumentan de complejidad progresivamente mediante la simulación por ordenador de pacientes reales. Objetivo: comprobar la eficacia del LATS como herramienta de aprendizaje de razonamiento diagnóstico clínico para estudiantes de Logopedia.

## MÉTODO/ METHOD

Participantes y Procedimiento:

60 estudiantes de 4º curso de Logopedia fueron evaluados en 3 casos clínicos virtuales usando el LATS en 2 ocasiones con un lapso de 15 semanas.

Instrumento:

El LATS es una herramienta informática diseñada para entrenar y evaluar las competencias en razonamiento clínico diagnóstico a partir de la resolución de casos clínicos reales virtuales. Con esta herramienta, el estudiante progresa a través de las 5 fases de toma de decisiones diagnósticas:

- 1) elaboración de anamnesis a partir de un motivo de consulta;
- 2) formulación de una hipótesis diagnóstica inicial;
- 3) propuesta de aplicación de pruebas diagnósticas (test);
- 4) formulación de un diagnóstico clínico a partir de los resultados anteriores y basándose en los criterios diagnósticos del DSM-5;
- 5) generación de un informe final.

El sistema proporciona retroalimentación al estudiante en todos los momentos de toma de decisiones para informarle de los aciertos y los errores, así como tutorizar las selecciones erróneas de las pruebas.

## RESULTADOS/ RESULTS

### Gráficos y tablas

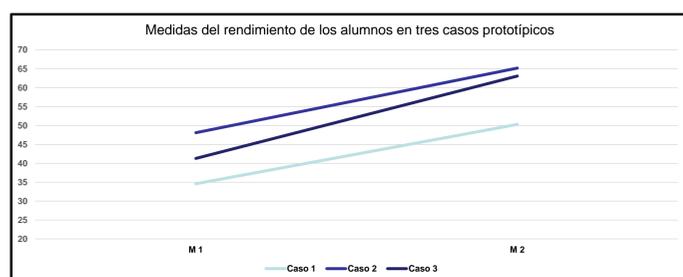


Tabla 1: Resultados del ANOVA intrasujeto

	F	p	$\eta^2$
Casos	44.150	0,000*	0,428
Momentos	136.706	0,000*	0,699
Casos+mome	1.991	0,141	0,033

ntos  
 $F(1,58);_9^2$ : eta parcial al cuadrado (tamaño del efecto); significatividad ps 0,01

1. El análisis estadístico indica que se producen diferencias en las puntuaciones del rendimiento entre el primer y el segundo uso del LATS en todos los casos (Comparación de puntuaciones medias en los dos momentos de medida). Los alumnos mejoran sus competencias de razonamiento clínico para el diagnóstico logopédico.
2. Encontramos diferencias significativas por casos y por momentos de medida con ausencia de interacción entre ambas variables (ANOVA intrasujeto). Pese a las diferencias de complejidad de los casos clínicos, los estudiantes mejoran sus competencias.
3. Las diferencias de rendimiento en los 3 casos no arroja diferencias significativas (ANOVA de medidas repetidas). La progresión en el rendimiento fue similar en los tres casos independientemente de la dificultad del caso.

## CONCLUSIONES/ CONCLUSIONS

1. La herramienta LATS facilita el aprendizaje de competencias en razonamiento clínico diagnóstico de los estudiantes de Logopedia. La herramienta ha logrado acotar el campo de trabajo ofreciendo cantidad de información manejable y fomentando la generación de hipótesis diagnósticas de alta probabilidad.
2. El análisis de los casos prototípicos muestra diferentes niveles de dificultad, sin embargo el rendimiento de los alumnos es similar por lo que la herramienta es válida para el análisis de casos de diferente dificultad.
3. Para aprovechar el uso de la herramienta es recomendable: a) aumentar la complejidad de los casos para reflejar la realidad diagnóstica clínica a la que se enfrentan los profesionales de la Logopedia en su trabajo cotidiano; b) proporcionar a los alumnos mayor número de ocasiones para usar el LATS, lo que redundará en mejores competencias en razonamiento clínico diagnóstico.

## REFERENCIAS/ REFERENCES

Boshuizen, H.P.A., Schmidt, H.G.(2000). The development of clinical reasoning expertise. En J. Higgs y M. Jones Eds. *Clinical Reasoning in the health professions*.  
Cox, R. y Lum, C. (2004). Case-Based teaching and clinical reasoning: seeing how students think with PATSy. En S. Brumfitt ed. *Innovation in professional education for speech and language therapy*. London: Whurr  
Calleja Reina, M., Luque Liñán, M.L. y Rodríguez Santos, J.M. (2018). Utilidad de una herramienta informática para la adquisición de competencia en razonamiento clínico en logopedia. *Educación Médica* 19, 3.