

Rúbrica Analítica para Evaluar el Manejo Inicial del Paciente Quemado en Urgencias - Medicina

Rúbrica Analítica | Ciencias de la Salud | Medicina | 5 niveles

Descripción

Esta rúbrica evalúa de manera detallada el desempeño de los estudiantes en el manejo integral inicial de pacientes quemados, enfocándose en el abordaje ABCDE, clasificación y estimación de la quemadura, reanimación hídrica, y comunicación clara y fundamentada de las decisiones médicas.

Rúbrica

Rúbrica Analítica para Evaluar el Manejo Inicial del Paciente Quemado en Urgencias - Medicina

Esta rúbrica evalúa de manera detallada el desempeño de los estudiantes en el manejo integral inicial de pacientes quemados, enfocándose en el abordaje ABCDE, clasificación y estimación de la quemadura, reanimación hídrica, y comunicación clara y fundamentada de las decisiones médicas.

Criterios de Evaluación	Excelente (5)	Sobresaliente (4)	Bueno (3)	Aceptable (2)	Bajo (1)
Aplicación del abordaje ABCDE en la evaluación inicial	Realiza una evaluación completa y sistemática ABCDE, identificando rápidamente todas las prioridades críticas sin omisiones.	Evalúa correctamente la mayoría de los pasos del ABCDE con mínimas omisiones o retrasos.	Aplica el ABCDE con algunas omisiones importantes que afectan la comprensión global del paciente.	Realiza una evaluación incompleta y desorganizada del ABCDE, dificultando la priorización del manejo.	No aplica el abordaje ABCDE o lo hace de manera incorrecta y desarticulada.

Criterios de Evaluación	Excelente (5)	Sobresaliente (4)	Bueno (3)	Aceptable (2)	Bajo (1)
Clasificación de la profundidad de la quemadura	Clasifica correctamente todas las quemaduras según su profundidad con explicación clara y fundamentada.	Clasifica adecuadamente la mayoría de quemaduras, con algunas imprecisiones menores en la explicación.	Realiza la clasificación con errores significativos que afectan la interpretación clínica.	Clasifica superficialmente y con escasa fundamentación, generando confusión sobre el estado real de la quemadura.	No reconoce ni clasifica la profundidad de la quemadura o lo hace de forma errónea.
Estimación precisa de la superficie corporal quemada (SCQ)	Calcula con precisión la SCQ utilizando métodos reconocidos y justifica su elección.	Estima la SCQ correctamente con pequeñas desviaciones y explica el método utilizado.	Presenta estimaciones con errores moderados y explicación limitada del método.	Realiza estimaciones poco precisas y sin justificación clara del proceso empleado.	No realiza estimación de SCQ o lo hace de forma incorrecta y sin fundamento.
Manejo temprano y priorización de la vía aérea	Identifica oportunamente el compromiso de la vía aérea y establece medidas efectivas preventivas o terapéuticas.	Reconoce la mayoría de signos de compromiso de vía aérea y propone manejo adecuado con mínimas omisiones.	Detecta algunos signos pero el manejo es incompleto o con retrasos que podrían afectar la evolución.	Identifica poco el compromiso de la vía aérea y el manejo es insuficiente o tardío.	No reconoce ni maneja adecuadamente la vía aérea, poniendo en riesgo la estabilidad del paciente.
Reanimación hídrica según protocolo y estado del paciente	Formula y justifica un plan de reanimación hídrica ajustado al estado clínico y SCQ, siguiendo protocolos vigentes.	Propone un plan adecuado con justificación clara, aunque con pequeñas desviaciones del protocolo.	Presenta un plan básico con errores en dosis o tiempos que podrían comprometer la efectividad.	Realiza un plan inadecuado o poco fundamentado, sin consideración clara del estado del paciente.	No propone reanimación hídrica o lo hace de forma incorrecta y sin respaldo clínico.

Criterios de Evaluación	Excelente (5)	Sobresaliente (4)	Bueno (3)	Aceptable (2)	Bajo (1)
Fundamentación del tratamiento quirúrgico inicial (uso del kit quirúrgico)	Explica claramente indicaciones, técnicas y tiempos para tratamiento quirúrgico, con argumentos clínicos sólidos.	Describe adecuadamente el tratamiento y sus indicaciones con mínimas omisiones o imprecisiones.	Explica el tratamiento de forma general, con fundamentos incompletos que limitan la comprensión.	Ofrece una explicación superficial o poco clara del tratamiento quirúrgico inicial.	No fundamenta ni explica el tratamiento quirúrgico o presenta conceptos erróneos.
Comunicación clara y comprensible con el paciente y cuidador	Comunica de manera efectiva, empática y fundamentada, adaptando el lenguaje para facilitar la comprensión.	Se comunica bien con claridad y fundamentos adecuados, con mínima falta de empatía o adaptabilidad.	Comunica con cierto nivel de claridad pero con uso limitado de lenguaje adaptado o falta de fundamentos.	Presenta dificultades importantes en la comunicación, generando confusión o ansiedad en el receptor.	No logra comunicar adecuadamente, omite información clave o utiliza lenguaje inapropiado.
Integración global del manejo inicial del paciente quemado	Integra todos los aspectos (ABCDE, clasificación, reanimación, cirugía, comunicación) en un plan coherente y efectivo.	Integra la mayoría de aspectos con coherencia y funcionalidad, aunque con pequeñas omisiones.	Integra parcialmente los elementos, pero presenta inconsistencias que afectan la calidad del manejo.	Integra pobremente los aspectos, generando un plan fragmentado o poco viable.	No integra los elementos ni presenta un plan global para el manejo inicial.