

Validação de instrumento de avaliação de raciocínio clínico para estudantes do ciclo pré-clínico do curso de medicina. INTRODUÇÃO:

Raciocínio clínico (RC) tem sido definido como uma habilidade, processo ou resultado onde clínicos observam, coletam e interpretam dados para diagnosticar e tratar o paciente. O sentido final do RC está direcionado ao paciente e à sociedade e visa maior assertividade diagnóstica para controlar os erros diagnósticos. Autores têm publicado experiências com o ensino do RC nos anos iniciais do curso. Discute-se melhores formas de avaliar a aprendizagem do RC e uma boa forma é checar cada um dos seus componentes. Foram desenvolvidos tipos específicos de perguntas para avaliar esses componentes. **OBJETIVO:** validar um instrumento para avaliar o RC em estudantes de medicina do ciclo básico, estimar a autoconfiança, correlacionar a acurácia e a autoconfiança, investigar a assertividade.

DELINEAMENTO E MÉTODOS: Estudo prospectivo, observacional, visando a validação de um instrumento de avaliação. Foi desenvolvido um questionário baseado numa grande revisão sistemática e num manual para o ensino de RC em estudantes do ciclo pré-clínico e foi testada a Acurácia. Foram associadas questões sobre Auto-confiança. O questionário foi aplicado a estudantes do quarto ano, residentes e especialistas em clínica médica. **RESULTADOS:** a Acurácia e a Autoconfiança foram crescentes conforme o nível de prática, com diferenças na comparação acadêmico e residente ($p= 0,013$ e $0,007$, respectivamente), assim como na comparação entre acadêmico e especialista ($p= 0,001$). Avaliados os componentes do RC, observou-se diferenças no Diagnóstico Diferencial ($p= 0,029$), Hipótese Principal e Justificativa ($p=0,026$), Conduta ($p= 0,001$) e Sinais/Sintomas ($p= 0,027$). Acurácia ($p= 0,014$), Dados Relevantes ($p= 0,041$), Hipótese Principal e Justificativa ($p= 0,011$), Conduta ($p= 0,026$) e Topografia e Fisiopatologia ($p= 0,001$) foram diferentes quando comparadas pela Autoconfiança. Dada a normalidade dos dados principais, a correlação de Pearson entre Acurácia e Autoconfiança foi positiva e moderada ($r = +0,640$, $p=0,001$). Foi possível, ainda, estabelecer uma regressão linear entre as 2 variáveis. **CONCLUSÕES:** é possível aplicar uma avaliação de RC com questões especialmente formuladas para esse fim e os resultados deste estudo de validação sugerem que essa metodologia tem o potencial de discriminar diferentes níveis de prática.

Palavras-chave: Raciocínio Clínico, Instrumento Avaliativo, Ensino Médico.