

NEWSLETTER Nº 14

30 de Maio de 2022

GABINETE DE INVESTIGAÇÃO E DIVULGAÇÃO CIENTÍFICA Cochrane Portugal (FMUC e UBI) Ordem dos Médicos – Região Centro



O ensino de competências de decisão clínica em médicos em formação

Autor: Miguel Castelo-Branco

Referência: Simons M, et al. Links between evidence-based medicine and shared decision-making in courses for doctors in training: a scoping review. *BMJ Open*. 2022 Apr 25;12(4):e057335. doi: 10.1136/bmjopen-2021-057335. PMID: 35470193;

A necessidade de integração de metodologias de treino dos médicos em formação

Este artigo de revisão visou sintetizar a evidência atual sobre a inclusão e eficácia da integração do ensino de conceitos de medicina baseada na evidência e tomada de decisão compartilhada em cursos de treino para médicos internos, e o impacto no nível de cuidados de saúde personalizados. As duas abordagens tendem a ser ensinadas separadamente e o papel da sua integração na na prestação de cuidados de alta qualidade continua por explorar.

Desenho: Revisão da literatura de janeiro de 2017 a junho de 2021.

Contexto: Qualquer ambiente onde médicos em formação tivessem acesso a estes módulos de treino (hospitais, universidades, clínicas e online).

Participantes: Médicos em formação.

Métodos

As pesquisas foram realizadas nas bases de dados Medline, Embase, Scopus e Cochrane Library. As bibliografias dos artigos incluídos e suas referências citadas foram pesquisadas manualmente e avaliadas para inclusão. Os estudos incluídos descreveram o treino e os resultados de estratégias de treino baseadas na medicina baseada na evidência ou tomada de decisão compartilhada ou ambos. Os resultados reportados incluíram testes de conhecimento e competências de medicina baseada na evidência, pesquisas de atitude, listas de verificação, pesquisas de tomada de decisão compartilhada e dados de experiência de doente e médicos obtidos de pesquisas, grupos focais e entrevistas.

Resultados

Dos 26 estudos incluídos, 15 descreveram cursos de treino em medicina baseada na evidência, 10 descreveram cursos de treino em tomada de decisão compartilhada e 1 curso combinou ambos. Os cursos eram heterogêneos no conteúdo e resultados, dificultando comparações diretas. Os cursos de medicina baseada na evidência priorizaram avaliações quantitativas de resultados e conhecimentos e competências como avaliação crítica, mas ignoraram outros elementos-chave do cuidado centrado no paciente, incluindo tomada de decisão compartilhada.

Discussão:

O ensino de conceitos de medicina baseada na evidência e tomada de decisão compartilhada em cursos de treino para médicos em formação, é em geral praticado de forma separada. A inclusão de treino em tomada de decisão compartilhada, avaliada por avaliações qualitativas, é frequentemente omitida, apesar de poder fornecer um foco de cuidado mais centrado na pessoa em cursos de medicina baseada na evidência.

Implicações para a prática clínica:

A integração de métodos de treino em decisão compartilhada e de medicina baseada na evidência é relevante na melhoria das competências dos médicos e dos cuidados para o doente.

Deve ser tirado partido da eficácia combinada de cursos de medicina baseada na evidência e de tomada de decisão compartilhada.