

A. Rúbrica por caso (40 puntos)

- **Pretest:** un conjunto de radiografías que los alumnos leen al inicio (sin discusión previa), para medir su “línea base”.
- **Post-test:** otro conjunto comparable (similar dificultad y mezcla de negativos/positivos) que leen al final, para medir mejoría.

Dominio	Criterio evaluado	Evidencia esperada	Puntaje (0–4)
1. Técnica y elegibilidad	Calidad técnica/interpretabilidad y declaración de limitaciones	Reconoce subóptima (si aplica) y limita conclusiones cuando corresponde	—
2. Método	Secuencia sistemática de lectura	Orden reproducible (campos, pleura, mediastino, diafragma)	—
3. Pequeñas opacidades	Profusión (subcategoría) alineada a referencia	Coincide con referencia o queda dentro de ± 1 subcategoría según regla del curso	—
4. Pequeñas opacidades	Zonas afectadas (superior/media/inferior; derecha/izquierda)	Ubicación coherente y completa	—
5. Pequeñas opacidades	Forma/tamaño (p/q/r o s/t/u)	Selección consistente con el patrón dominante	—
6. Grandes opacidades	Presencia y categoría A/B/C (si aplica)	Identificación correcta o exclusión fundamentada	—
7. Pleura	Placas pleurales / engrosamiento difuso / calcificación (si aplica)	Describe correctamente el tipo y lateralidad; evita confusiones	—
8. Otros símbolos	Símbolos OIT y hallazgos asociados (si aplica)	Usa símbolos de forma pertinente; no “sobrecodifica”	—
9. Reporte	Estructura y completitud del informe	Informe OIT completo: profusión, forma/tamaño, zonas, pleura, comentarios	—
10. Razonamiento	Justificación breve y consistencia interna	Explica en 1–2 líneas por qué esa categoría (anclaje en estándar)	—

B) Reglas objetivas de concordancia

1. **Concordancia exacta (profusión):** igual a referencia.
2. **Concordancia aceptable (profusión):** dentro de ± 1 subcategoría (ej.: ref 1/0, lector 0/1 o 1/1).
3. **Error crítico:** cambia de **negativo a positivo** en umbral definido (p. ej., 0/0 vs $\geq 1/0$) o confunde pleura importante.

C) Hoja resumen por alumno (resultado “vendible”)

Alumno: ____ | Cohorte: ____ | Banco: 25 casos pre + 25 casos post

1) Indicadores principales

- **Profusión – concordancia exacta:** Pre ____% \rightarrow Post ____%
- **Profusión – concordancia aceptable (± 1):** Pre ____% \rightarrow Post ____%
- **Pleura (sí/no) – acierto:** Pre ____% \rightarrow Post ____%
- **Errores críticos:** Pre ____ \rightarrow Post ____
- **Puntaje promedio rúbrica (0–40):** Pre ____ \rightarrow Post ____

2) Perfil de mejora (marcar)

- ☐ Tendencia a sobre-lectura (sube profusión)
- ☐ Tendencia a sub-lectura (baja profusión)
- ☐ Dificultad en pleura (placas vs engrosamiento difuso)
- ☐ Dificultad en forma/tamaño
- ☐ Inconsistencia por técnica/calidad de imagen
- ☐ Reporte incompleto / sin justificación

3) Recomendación docente (1–2 líneas)

“Priorizar ____ con ____ casos adicionales y repetir calibración en ____ semanas.”

D) Niveles de logro

Convierta el puntaje y métricas en niveles fáciles de comunicar:

- **Nivel 1 – En formación:** <26/40 promedio o errores críticos frecuentes
- **Nivel 2 – Competente inicial:** 26–31/40 y $\geq 70\%$ concordancia aceptable (± 1)
- **Nivel 3 – Competente consistente:** 32–35/40 y $\geq 85\%$ concordancia aceptable (± 1)
- **Nivel 4 – Avanzado:** $\geq 36/40$ y $\geq 90\%$ concordancia aceptable (± 1) + reporte muy sólido