

ACTUACIÓN CON PACIENTES PEDIÁTRICOS EN PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Autores: Candela Gisbert y Daniel Sánchez

Tutor: Eduardo Romero Sanz

Imagen para el diagnóstico y medicina nuclear

Edición presencial

Curso 2019 – 2021

Agradecimientos

Agradecimientos Candela Gisbert:

En primer lugar, agradecer a nuestro tutor de proyecto **Eduardo Romero Sanz**, por su dedicación y comprensión, por aclarar todas nuestras dudas y tranquilizarnos en momentos de pánico.

Agradecer de igual manera a los técnicos del **Hospital Universitario Quirón salud Pozuelo** por la paciencia y la dedicación que cada día han demostrado, por estar tanto profesionalmente como personalmente, por motivarme a aprender y ser mejor.

Agradecer al gran equipo de profesionales pero también de personas que forma el turno de tarde de técnico de rayos en el cual me he sentido una más gracias a ellos.

Por último agradecer a mi compañero de trabajo **Daniel Sánchez** por formar parte de estos años que no hubieran sido igual sin él, por la grandísima paciencia y sobre todo lo comprensivo que ha sido conmigo durante todo este tiempo.

Gracias amigo por estar siempre a mi lado y alegrarme los días, espero que aunque esto acabe nuestro camino no acabe.

Agradecimientos Daniel Sánchez:

Quería agradecer primero de todo a **M^a Inmaculada Gil, Emilio Sánchez y Alberto Javier Sánchez**, mi familia, por el incondicional apoyo que he recibido continuamente, sin ellos no sería nadie a día de hoy.

De igual manera dar las gracias a mi pareja, **Laura Pulgar** por apoyarme, ayudarme y soportarme durante este año que fácil no ha sido, y la incondicional fuerza que me ha dado siempre, te quiero.

Agradecer a todos y cada uno de los **Técnicos de imagen al diagnóstico y medicina nuclear del Hospital de Fuenlabrada**, no me salen las palabras para poder describir lo que sois, solo puedo decir que gracias y que sois unas personas increíbles. Gracias por dejarme aprender y empezar este gran camino que me queda a vuestro lado.

Gracias a un antiguo compañero de clase y ahora compañero de trabajo **Luis Montes** por ayudarme y apoyarme día a día a sobrellevar las situaciones y hacer de este trabajo algo más ameno, cómodo y bonito.

Como no, a mi compañera y amiga **Candela Gisbert** por estos años tan bonitos que hemos pasado juntos, que aunque esta etapa termina, empieza una nueva como compañeros de trabajo, pero sobre todo como amigos. Siempre estaré aquí para ayudarte en todo, como he hecho estos años.

Dedicatoria

“A nuestras familias y seres queridos por el apoyo incondicional que hemos tenido a lo largo de estos años de estudio”

“A nuestros profesores, compañeros y amigos del grado de imagen al diagnóstico y medicina nuclear por haber hecho de esta etapa, algo y bonito y enriquecedor”

“A todos los profesionales de los hospitales en los que hemos empezado a conocer este mundo sanitario”

ÍNDICE

1. Resumen	5-6
2. Introducción.....	7-9
3. Objetivos del trabajo	10
4. Materiales y métodos.....	11-12
5. Resultados.....	13-17
6. Discusión	18
7. Conclusión.....	19
8. Bibliografía	20-21
9. Anexos.....	22-23

1. Resumen

Debido al desconocimiento general de las pruebas diagnósticas y en particular el desconocimiento de la población infantil, cuya edad entendemos que oscila entre los 0 a 14 años, proponemos el estudio y la posterior ideación, de un sistema de enseñanza basado en métodos didácticos (adaptados a estos rangos de edades y al temario reducido del estudio de pruebas diagnósticas) que permita el entendimiento de estos procedimientos técnicos a una temprana edad.

La idea de este proyecto, es en primer lugar, dar la posibilidad de entender un procedimiento técnico más complejo a la sociedad de edades más tempranas, además de intentar sembrar su confianza y seguridad a la hora de pasar por estos procesos, ya que en general, esta parte de la población suele sentirse especialmente asustada o incomoda en el momento en el que se tienen que someter a un estudio diagnóstico.

Por otro lado, intentamos ejemplificar en qué manera se puede cambiar, con intención de mejorarlas, la percepción, la seguridad y miedos del paciente sobre las pruebas diagnósticas, con el simple hecho del conocimiento de estas.

Nuestra propuesta se basa en la creación de un método de enseñanza visual y de fácil entendimiento, un folleto, en el que con animaciones sencillas lograr que el técnico mejore su manejo con el paciente pediátrico.

Esta propuesta, para el personal sanitario, solo supondrá unos escasos minutos para la breve explicación de la prueba antes de realizarla y podrá llegar a notar una mejora tanto para el paciente pediátrico como para el propio técnico de imagen para el diagnóstico y medicina nuclear.

Summary

Due to the general ignorance of diagnostic tests and in particular the ignorance of the child population, whose age we understand to range from 0 to 14 years, we propose the study and subsequent ideation of a teaching system based on didactic methods (adapted to these age ranges and the reduced agenda of the study of diagnostic tests) that allows the understanding of these technical procedures at an early age.

The idea of this project is in the first place, to give the possibility of understanding a more complex technical procedure to the society of younger ages, in addition to trying to sow their confidence and security when going through these processes, since in general, this part of the population tends to feel especially scared or uncomfortable at the moment in which they have to undergo a diagnostic study.

On the other hand, we try to exemplify how the perception, safety and fears of the patient about diagnostic tests can be changed, with the intention of improving them, simply by knowing them.

Our proposal is based on the creation of a visual and easy-to-understand teaching method, a brochure, in which, with simple animations, allow the technician to improve his management with the pediatric patient.

This proposal, for health personnel, will only take a few minutes for a brief explanation of the test before performing it and may notice an improvement both for the pediatric patient and for the imaging technician himself for diagnosis and nuclear medicine.

2. Introducción

Los pacientes con edades comprendidas entre 0 a 14 años se consideran pacientes pediátricos en España¹

Radiología Diagnóstica

Prueba que utiliza radiación ionizante o rayos X para la realización de imágenes del cuerpo humano, sus órganos como otras estructuras de este. Podemos encontrarnos pruebas en las que se utiliza la radiología en operaciones con poca intervención invasiva, como puede ser el soporte para una eliminación de piedras en el riñón²

2.1 Pruebas Diagnósticas A Tratar

- Radiografías

La radiografía convencional es la prueba diagnóstica que utiliza rayos x , la cual se puede denominar radiología simple para diferenciarla de las diferentes pruebas que también utilizan rayos x.

Se genera mediante un haz de rayos x que traspasan al paciente llegando a un detector o película para poder producir la imagen diagnóstica y dependiendo de las diferentes densidades de los tejidos se observan de diferentes escalas de grises³



Figura 1: Radiografía de torax realizada en PA⁴



Figura 2: Fotografía de la sala de radiología tomada en el hospital Quirón Pozuelo durante las prácticas

- Tomografía computarizada

Esta prueba diagnóstica realiza corte desde diferentes ángulos alrededor del cuerpo y utiliza un proceso informático para crear imágenes en diferentes planos (sagital, coronal y axial) incluso pudiendo realizar imágenes en 3D de zonas de interés de estudio.

La tomografía computarizada es rápida, indolora, precisa y no invasiva para el paciente⁵



Figura 3: Tomografía computarizada de abdomen⁶



Figura 4: Fotografía tomada en el Hospital Quirón Pozuelo de la sala de TC

- Ecografía

Prueba que utiliza ondas sonoras o ultrasonidos, para realizar imágenes de estructuras, órganos o tejidos del cuerpo humano. La principal diferencia con la radiología es que la ecografía no utiliza radiación. Utilizamos un gel y un ecógrafo para emitir dichas ondas y reabsorberlas para la formación de las imágenes que vemos en el monitor. Donde más se utiliza esta prueba es en el embarazo ya que no queremos radiar al feto como a la madre⁷



Figura 5: Ecografía de cálculos biliares⁸



Figura 6: Fotografía tomada en el Hospital Quirón de la sala de ecografía

- **Resonancia magnética**

Prueba que utiliza un potente imán y ondas de radiofrecuencia para la formación de imágenes del cuerpo humano, órganos o estructuras de este. Esta prueba no utiliza rayos X o radiación, como en el caso de la radiografía que si lo utiliza, pero lo que si podemos usar en algunos estudios es la administración de contraste venoso u oral para la realización de algunos estudios. En las zonas de estudio del cuerpo se ponen antenas para que el estudio se realice mejor.

La formación de imágenes se debe a que los átomos de hidrogeno que emitiéndoles una radiofrecuencia y pausando esta, emiten señales que al final podrá componer una imagen en los diferentes planos (sagital, axial y coronal)⁹



Figura 9. Resonancia magnética del cráneo¹⁰



Figura 10. Fotografía realizada en el Hospital Quiron Pozuelo de la sala de resonancia magnética

3. Objetivos del trabajo

OBJETIVO GENERAL

Resaltar la importancia del técnico en el manejo de pacientes pediátricos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Evaluar el conocimiento del técnico en el manejo con pacientes pediátricos en pruebas diagnósticas.
2. Elaborar un folleto resumen para fortalecer los conocimientos del técnico

4. Materiales y métodos

1. Búsqueda bibliográfica

1.1 Google Académico: búsqueda de las siguientes palabras clave.

- **“Radiografía”** arroja aproximadamente 196.000 resultados de los que hacemos referencia en los artículos comprendidos entre 2017- 2021 que contiene aproximadamente 15.500 resultados.
- **“Tomografía computarizada”** contiene aproximadamente 76.800 resultados de los cuales hacemos referencia aproximadamente a 16.900 resultados desde 2017-2021.
- **“Ecografía”** presenta aproximadamente 84.300 resultados de los cuales hacemos referencia desde 2017 -2021 con una búsqueda aproximada de 15.600 resultados.
- **“Resonancia magnética”** arroja unos 153.000 resultados en los que desde el año 2017 hacemos referencia con una búsqueda 16.800 resultados
- **“Paciente pediátrico”** presenta una búsqueda aproximada de 18.600 resultados en los que hacemos referencia desde 2017- 2021 con una búsqueda de 14.900 resultados.
- **“Aprendizaje infantil”** contiene aproximadamente un total de 48.600 resultados por lo que en los años 2020-2021 se obtiene un total aproximado de 28.300 resultados.

2. Encuesta a profesionales.

Se reparten encuestas en el Hospital Universitario Quirón Salud Madrid en el intervalo de tiempo de 5 de enero a 5 de febrero de 2021 a 15 técnicos de manera anónima y a 5 que son los siguientes profesionales:

- Irene Roma técnico de imagen para el diagnóstico y medicina nuclear del hospital universitario Quirón salud Madrid.
- Iciar Pereira técnico de imagen para el diagnóstico y medicina nuclear del hospital universitario Quirón salud Madrid.
- Francisco Reinoso técnico de imagen para el diagnóstico y medicina nuclear del hospital universitario Quirón salud Madrid.

- Raquel Sandoval técnico de imagen para el diagnóstico y medicina nuclear del hospital universitario Quirón salud Madrid.
- Laura Miller técnico de imagen para el diagnóstico y medicina nuclear del hospital universitario Quirón salud Madrid.

3. PROGRAMAS INFORMÁTICOS

Elaboración de un folleto (el modelo puede verse en el anexo 1) para fortalecer la actuación del técnico en imagen para el diagnóstico y medicina nuclear con los pacientes pediátricos mediante el programa online **"Canva"**.

4. ELABORACIÓN Y ANÁLISIS DE ENCUESTA

Elaboración propia de una encuesta física (el modelo se encuentra en el anexo 2) dirigida a técnicos en imagen para diagnóstico y medicina nuclear para valorar el conocimiento práctico con pacientes pediátricos.

La encuesta se distribuye durante los meses de enero a febrero a 20 técnicos de los cuales 5 técnicos quisieron dar su nombre y los 15 restantes lo hicieron de manera anónima.

La encuesta consta de 5 preguntas de respuesta "SI/NO". Se realiza el análisis a dicha encuesta mediante el programa de Microsoft Excel (el modelo de encuesta se puede ver en el anexo 2)

5. Resultados

5.1 Encuesta a profesionales

Elaboración propia de una encuesta dirigida a técnicos en imagen para el diagnóstico y medicina nuclear para valorar la calidad de conocimientos frente al trato de pacientes pediátricos.

Se distribuyen las encuestas durante los meses de enero y febrero de 2021 a 20 técnicos del servicio de radiodiagnóstico del hospital Universitario Quirón Salud Madrid

Realizamos las siguientes preguntas a los técnicos de imagen al diagnóstico y medicina nuclear del Hospital Quirón de Pozuelo:

1. *¿Supone un problema la práctica de pruebas diagnósticas con pacientes pediátricos?*

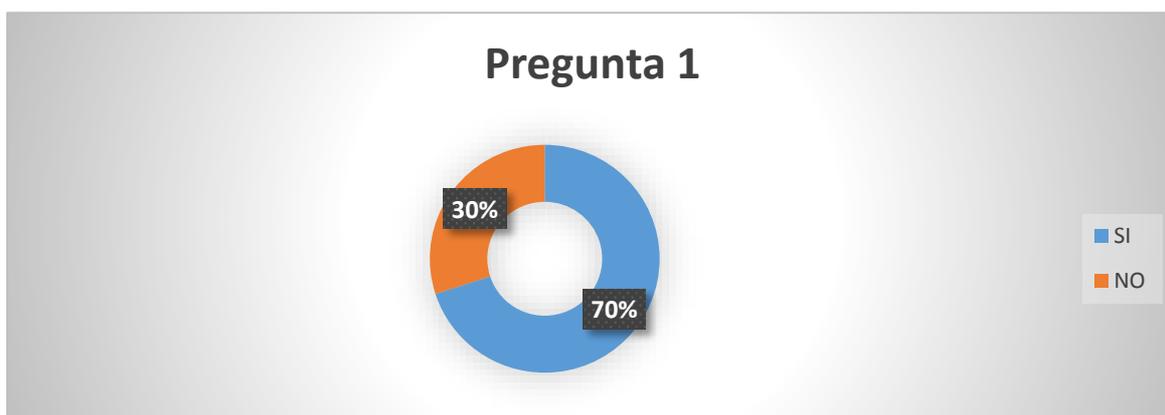


Figura 11

En la figura 11 se aprecia que un 30% de los encuestados responde que la práctica con estos pacientes no es un problema sino que puede llegar a ser más compleja que si fuera un paciente con una edad superior a la pediátrica. El otro 70% respondió que la mayoría de conductas en pacientes pediátricos dificulta la realización correcta de dichas pruebas.

Por lo que podemos observar 14 de los 20 técnicos de imagen para el diagnóstico y medicina nuclear respondieron que si es un problema la prácticas con los pacientes pediátricos en pruebas diagnósticas.

2. *¿Cree que se da la suficiente información para la práctica en estas pruebas diagnósticas con estos pacientes?*

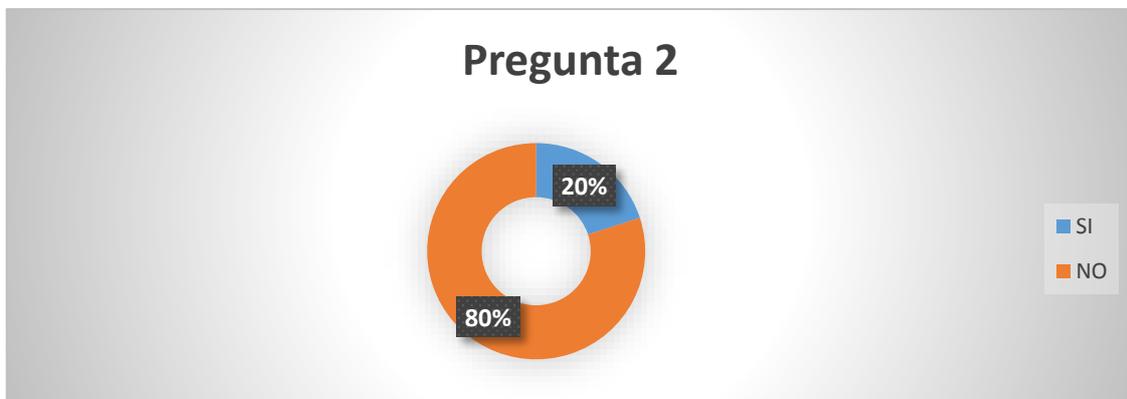


Figura 12

En la figura 12 podemos observar que el 80% del total de los encuestados dicen no haber recibido ningún tipo de información sobre el tratamiento hacia estos pacientes, en cambio el 20% restante manifiestan una formación con cursos hacia estos pacientes pediátricos.

Por lo que podemos afirmar que 16 de los 20 técnicos encuestados afirman que no han recibido ninguna enseñanza ni información en base a la práctica con dichos pacientes.

3. *¿Cree que mejoraría la realización de pruebas diagnósticas con la ayuda de juegos, dibujos o historias?*

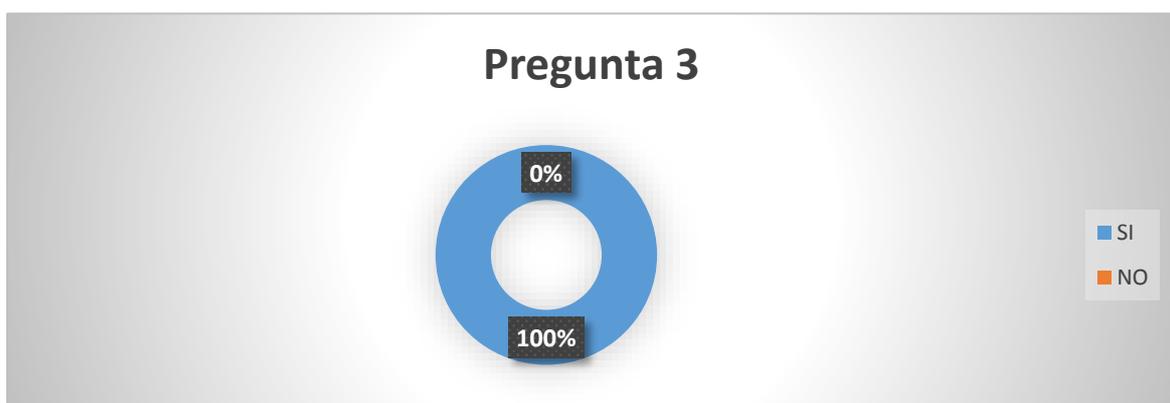


Figura 13

En la figura 13 observamos que el 100% de los encuestados responde que habría una gran mejoraría en la realización de las pruebas diagnósticas con historias, dibujos o juegos

Por lo que afirmamos que 20 de los 20 encuestados tienen en común que habría una mejora en la práctica con estos pacientes si se ayudaran de juegos, dibujos e historias para poder utilizarlas con sus pacientes.

4. *¿Cree que sería más fácil realizar la prueba diagnóstica si previamente damos mejores explicaciones de ellas?*



Figura 14

En la figura 14 podemos confirmar que el 100% de los encuestados responde que sería muchísimo más sencillo la realización de estas pruebas diagnósticas si previamente realizáramos un breve explicación de estas.

Por lo que la totalidad de los encuestados responden que habría una gran mejoría y una mejor práctica.

Por lo que afirmamos que 20 de los 20 encuestados tienen en común que si explicamos brevemente la prueba diagnóstica a realizar notaríamos una gran mejora en la propia realización de la prueba.

5. *¿Cree que mejoraría su actuación con pacientes pediátricos si tuviera un curso basado en dicha práctica en las pruebas diagnósticas que realiza?*

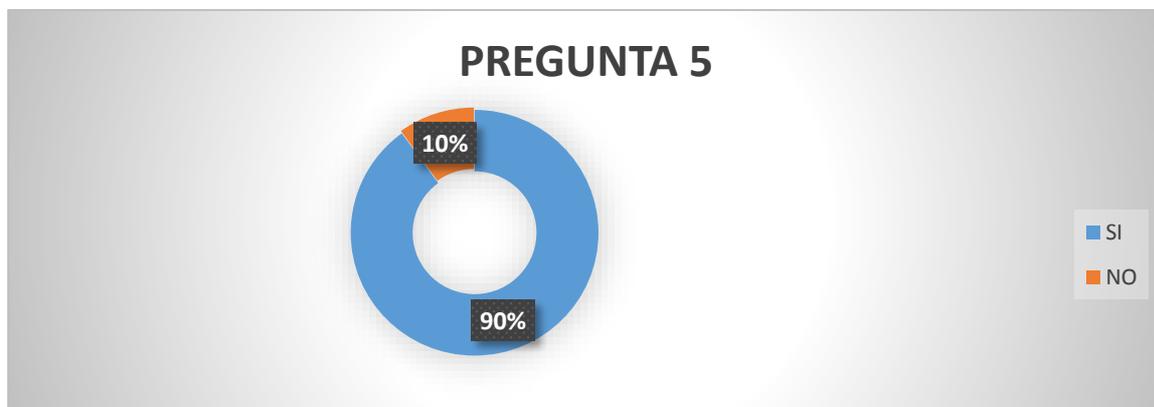


Figura 15

En la figura 15 podemos observar que un 90% de los encuestados responde que notaríamos una gran mejora en la práctica con estos pacientes pediátricos si se dieran cursos sobre este tema, mientras que el otro 10% responde que aunque lo consideren un importante no es el factor más determinante entre todos los posibles, que hay más variantes en la realización de las pruebas diagnósticas.

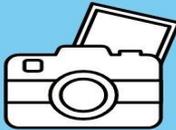
Por lo que afirmamos que 18 de los 20 encuestados tienen en común que realizando cursos correspondientes a la práctica con estos pacientes se reflejaría notablemente en la práctica con estos pacientes

5.2 Elaboración de un folleto para fortalecer la metodología del técnico en imagen para el diagnóstico y medicina nuclear

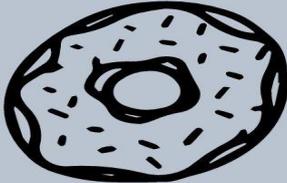
PRÁCTICA CON PACIENTES PEDIÁTRICOS EN PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

RADIOLOGÍA SIMPLE

- EXPLICA QUE LA PRUEBA ES COMO HACERSE UNA FOTOGRAFÍA
- ENSEÑALE LA ZONA DE TRABAJO
- AYÚDATE CON JUEGOS PARA FACILITARTE EL TRABAJO



TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA



DECIR AL PACIENTE QUE ENTRARÁ EN UN DONUTS GIGANTE DONDE TIENE QUE PERMANECER COMO UNA ESTATUA

SI FUERA PRECISO AYÚDATE DE SU ACOMPAÑANTE.

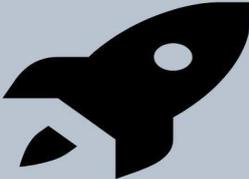
ECOGRAFÍA

CUANDO ENTRES A LA SALA ILUMÍNALA , PUEDES EVITAR ASÍ QUE TENGA MIEDO

CUENTA LA GRAN HISTORIA DE LAS BALLENAS Y LA REFERENCIA QUE TIENE CON LOS ULTRASONIDOS.



RESONANCIA MAGNÉTICA



AYÚDATE DEL ACOMPAÑANTE PARA TRANQUILIZAR A TU PACIENTE

EXPLÍCALE QUE VA A HACER UN VIAJE A LA LUNA DONDE LO PRIMORDIAL ES ESTAR LO MÁS QUIETO POSIBLE

6. Discusión

A)

Una vez obtenido las respuestas a las preguntas propuestas a los diferentes técnicos del Hospital Quirón de Pozuelo, hemos realizado una conclusión, la cual creemos que es de gran interés en el trabajo para saber si este tema tiene un trato diferente o los técnicos están formados e informados de la práctica hacia pacientes pediátricos.

La conclusión a la que hemos llegado, es que hay un gran desconocimiento sobre cómo podemos y debemos tratar a los pacientes pediátricos en las diferentes pruebas diagnósticas que podemos llegar a realizar.

Por lo que nuestro trabajo aunque vaya focalizado a la realización de pruebas diagnósticas en diversos pacientes, no podemos olvidar la parte fundamental de esto, que son los técnicos los que realizan dichas pruebas; aunque la practica en sí, llegue a ser la misma, tenemos que variar la manera de realizar estas pruebas ya que podemos conseguir que el trabajo realizado sea mucho más cómodo y óptimo por ambas partes, como también el conseguir que en posteriores pruebas que se realicen estos pacientes, vengan con un conocimiento enseñado por nosotros, y lleguen a conocer como también comprender un poco mejor lo que se le está realizando en estas pruebas.

B)

Debido a la carga de trabajo con la que nos hemos encontrado en el Hospital de prácticas, tanto en el Hospital Quirón Pozuelo como en el Hospital de Fuenlabrada no hemos podido llevar a cabo el impacto que supondría nuestro folleto en la mejora del manejo de los pacientes pediátricos ya que el volumen de trabajo de estos era insostenible y los técnicos no podían llevar a cabo la lectura de nuestro folleto.

Por eso proponemos en futuros proyectos la distribución y valoración del impacto de este, así como la recomendación de seguir unas pautas para tratar a estos pacientes con más paciencia, empatía como cercanía, ya que esto hará que confíen en nosotros, y evitaremos cuadros de pánico y ansiedad de nuestros pacientes pediátricos, les transmitiremos seguridad y confianza

7. Conclusión

Hemos llegado a la conclusión que en las encuestas que hemos llevado acabo a los diferentes técnicos, hay un gran desconocimiento en la realización de pruebas diagnósticas con pacientes pediátricos.

Pudiendo mejorar este manejo con la ayuda de cursos formativos tratando la psicología pediátrica formando a los técnicos en el manejo del paciente pediátrico en el servicio de radiología, llegaríamos a mejorar notablemente las pruebas con dichos pacientes.

Llegando a mejorar este manejo con estos pacientes, llegaríamos a conseguir una realización de unas pruebas diagnósticas mucho más óptimas para el respectivo diagnóstico ya que muchas de estas se tiene que repetir por una mala práctica con los pacientes y debemos recordar la radiación que se le da por cada una de las radiografías, como también el conseguir que estos pacientes estén mucho más cómodos y tranquilos para la propia realización de dicha prueba.

Aun teniendo en cuenta que no hemos podido impactar el folleto con los técnicos creemos que sería de una gran ayuda para los mismo el conocimiento de técnicas como podrían ser diferentes historias, juegos o simplemente una previa explicación de estas pruebas ya que realizamos diariamente un gran número de radiografías por poner un ejemplo a pacientes pediátricos y se pierde una gran cantidad de tiempo por no saber tratar correctamente a los pacientes.

8. Bibliografía

1. BOE. Real Decreto 1575/1993 , de 10 de septiembre disponible en :

<https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-1993-24302>

2. Medline Plus. Radiología diagnostica (sede Web). Actualizado el 25 de mayo de 2021. Disponible en:

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007451.htm>

3.Mehmet Kocak. Radiología convencional. MSD (internet) Actualizado en 2019 . 1. Disponible en :

<https://www.msmanuals.com/es-es/professional/temas-especiales/principios-de-estudios-por-la-imagen-radiol%C3%B3gicas/radiograf%C3%ADa-convencional>

4. Equipo editorial de Medimaging. Reglas de imagenología más estrictas en la HCE reducen las radiografías en la UCI. Medimaging. Actualizado el 20 de marzo de 2019.1. Disponible en:

<https://www.medimaging.es/radiografia/articles/294777339/reglas-de-imagenologia-mas-estrictas-en-la-hce-reducen-las-radiografias-en-las-uci.html>

5. Mayo clinic (internet).Florida.Mayo clinic Actualizado el 2 de diciembre de 2019;citado 12 de enero de 2021. Disponible en :

<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/ct-scan/about/pac-20393675#:~:text=Una%20tomograf%C3%ADa%20computarizada%20combinada%20una,que%20hay%20en%20el%20cuerpo.>

6.Diagnostico especializado por imagen (internet), Mexico. Diagnostico especializado. Actualizado el 23 de noviembre de 2015; Citado el 24 de febrero de 2021. Disponible en :

<https://www.deidiagnostico.com/tomografia-de-abdomen-y-pelvis/>

7. Mayo clinic (internet).Florida.Mayo clinic Actualizado el 2 de diciembre de 2019;citado 13 de enero de 2021. Disponible en :

<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/ultrasound/about/pac-20395177>

8. Mayo Clinic (internet). Florida. Mayo Clinic Actualizado el 2 de diciembre de 2019; citado 13 de enero de 2021. Disponible en :

<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/ultrasound/about/pac-20395177>

9. Introducción biofísica a la resonancia magnética en neuroimagen. Volumen 3-02 Registro Propiedad Intelectual: B-5124-02. Barcelona, España. Doctor en Medicina y cirugía Jaume Gili. 2019. Pagina 9. Disponible en :

<https://www.vetcomunicaciones.com.ar/uploadsarchivos/libro.gili.pdf>

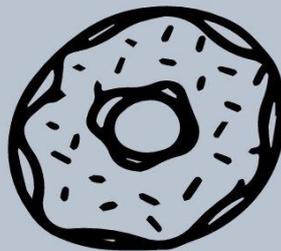
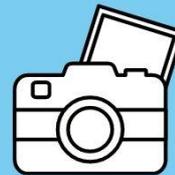
ANEXOS

ANEXO 1.

PRÁCTICA CON PACIENTES PEDIÁTRICOS EN PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

RADIOLOGÍA SIMPLE

- EXPLICA QUE LA PRUEBA ES COMO HACERSE UNA FOTOGRAFIA
- ENSEÑALE LA ZONA DE TRABAJO
- AYÚDATE CON JUEGOS PARA FACILITARTE EL TRABAJO



TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA

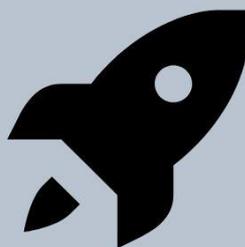
DECIR AL PACIENTE QUE ENTRARÁ EN UN DONUTS GIGANTE DONDE TIENE QUE PERMANECER COMO UNA ESTATUA

SI FUERA PRECISO AYÚDATE DE SU ACOMPAÑANTE.

ECOGRAFÍA

CUANDO ENTRES A LA SALA ILUMÍNALA , PUEDES EVITAR ASÍ QUE TENGA MIEDO

CUENTA LA GRAN HISTORIA DE LAS BALLENAS Y LA REFERENCIA QUE TIENE CON LOS ULTRASONIDOS.



RESONANCIA MAGNÉTICA

AYÚDATE DEL ACOMPAÑANTE PARA TRANQUILIZAR A TU PACIENTE

EXPLÍCALE QUE VA A HACER UN VIAJE A LA LUNA DONDE LO PRIMORDIAL ES ESTAR LO MÁS QUIETO POSIBLE

ANEXO 2.

NOMBRE (OPCIONAL).....  Universidad Europea

**ACTUACIÓN CON PACIENTES PEDIÁTRICOS
EN PRUEBAS DIAGNÓSTICAS**

1. ¿Supone un problema la práctica de pruebas diagnósticas con pacientes pediátricos?

SI NO

2. ¿Cree que se da la suficiente información para la práctica en estas pruebas diagnósticas con estos pacientes?

SI NO

3. ¿Cree que mejoraría la realización de pruebas diagnósticas con la ayuda de juegos, dibujos o historias?

SI NO

4. ¿Cree que sería más fácil realizar la prueba diagnóstica si previamente damos mejores explicaciones de ellas?

SI NO

5. ¿Cree que mejoraría su actuación con pacientes pediátricos si tuviera un curso basado en dicha práctica en las pruebas diagnósticas que realiza?

SI NO

