

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS NATURALES

PROGRAMA DE ENFERMERIA

**MANUAL DE LABORATORIO DE DESTREZAS
ECOE Y SIMULACIONES CLINICAS**

SAGRADO

Universidad del Sagrado Corazón

Tabla de Contenido

Introducción.....	1
Misión	1
Metas Programa Enfermería.....	2
Reglas de seguridad y conducta en Laboratorios de Simulación y Destrezas	2
Normas adicionales para el estudiante a distancia en cursos de practica en laboratorio de destrezas y clínicos	4
Bienvenida y Orientación al Curso Clínico	4
Horarios de Laboratorios de Destrezas, Simulaciones y Cursos Clínicos	4
Competencias del egresado del Programa de Enfermería Programa de Bachillerato	5
Competencias del egresado del Programa de Enfermería Programa de Grado Asociado	6
Introducción a la Simulación Clínica	7
Objetivos Generales	8
Objetivos Específicos	9
Simulaciones Clínicas por curso	9
Marcos Teóricos y Conceptuales.....	10
Marco conceptual de la Simulación Clínica	13
Modelo en Simulación Clínica de Pamela Jeffries	13
Descripción de la Teoría de Simulación de Pamela Jeffries.....	13
Marco Conceptual para la Evaluación de la Simulación.....	15
Pirámide de Miller	15
Modelo Aprendizaje por Experiencia	16
Describió dos tipos opuestos de percepción	16
Comité de Simulación Clínica	17
Organigrama del equipo de trabajo	17
Funciones del equipo de Simulación Clínica	17
Tipos de Simuladores	17
Pacientes Estandarizados (Actores)	18
Pacientes Reales Estandarizados (Actores).....	18
ECOE's	19
Ventajas y Desventajas del ECOE.....	19
Ventajas	19
Desventajas	19
Deberes y derechos de los estudiantes	20
Proceso de Simulación Clínica	21
Estándares Mejores Prácticas de INACSL.....	21
Estándar I: Terminología.....	22
Estándar II: Integridad profesional	22
Estándar III: Outcomes & Objectives	23

Estándar IV: Facilitación	24
Estándar V: Facilitador	24
Estándar VI: Proceso de Debriefing para las ECOE's	25
Importancia del Debriefing (Amaya, 2012)	25
Mejores prácticas para Debriefing.....	25
3 fases de Mejor práctica del Debriefing	25
Etapas del Debriefing.....	26
Estándar VII: Evaluación del Participante	26
Tipos de evaluaciones	26
Elementos importantes de la evaluación en simulación	27
Estándar VIII: Educación Interprofesional a través de la simulación (Sim-IPE).....	27
Estándar IX: Diseño de Simulación.....	28
Estándares de la SSH	33
Actividades Educativas	33
Diseño de Actividades Educativas.....	33
Educadores Calificados.....	33
Evaluación y mejora	34
Servicio apoyo al estudiante en tutorías.....	34
Referencias.....	36
Anejos.....	37
Relevo Responsabilidad y Contrato de Confidencialidad Vitalicio Contrato de Confidencialidad.....	38
Acuerdo para el Uso del Laboratorio de Destrezas y Simulación Clínica	39
EVIDENCIA DISCUSIÓN DE NORMAS Y REGLAS DEL LABORATORIO ENFERMERIA	40
Solicitud de Préstamo de Materiales o Equipo Préstamo de Materiales o Equipo	42
ENCUESTA DE SATISFACCIÓN	44
Preguntas para reflexión guiada Debriefing	46

INTRODUCCIÓN

La Simulación Clínica se encuentran ponderadas en los prontuarios y son parte del currículo de nuestros estudiantes. Se adjudicaron a un mínimo de dos Simulaciones por curso. Los casos clínicos serán desarrollados por toda la facultad para crear un banco de casos clínicos y podrá ser evaluada por medio de una rubrica que será facilitada. El profesor deberá enviar a los estudiantes los casos clínicos o Plantillas de Simulación con una semana de antelación. Los casos clínicos o plantillas serán analizados por los estudiantes, contestadas en totalidad y entregados el día de la ejecución de la Simulación. Los estudiantes podrán hacer lectura y referencia a los mismos previo a ser evaluados. Por ningún motivo los profesores compartirán los casos clínicos o Plantillas descritas como '*Instructor Clinical Cases*', ya que estos están contestados en su totalidad. Al finalizar la simulación el profesor deberá hacer entrega de las Preguntas de Debriefing. En la ejecución de los Casos Clínicos o Plantillas de Simulación los estudiantes deberán cumplir con el tiempo real de ejecución en las destrezas y competencias e incluirán objetivos de acuerdo con su nivel y cognitivo; todos basados en la EBP Evidencia Basada en la Práctica.

Las Simulaciones Clínicas del Programa de Enfermería de la Universidad del Sagrado Corazón tienen como propósito proveer una herramienta de evaluación en un ambiente de cuidado y simulado con diferentes escenarios de servicios de salud. Escenarios simulados, controlados y seguros que sirvan para que los estudiantes adquieran el dominio de destrezas, competencias y actitudes básicas esenciales al llevar a cabo procedimientos de enfermería. Enfatizando el desarrollo del sentido humanista y empático a través de una actitud profesional que garantice un cuidado seguro y efectivo dentro de un marco ético-legal. El Laboratorio de Destrezas, ECOE's y Simulaciones Clínicas es atendido por dos instructores en Simulación Clínica. El horario de funcionamiento disponible es de lunes a viernes 8:00am a 10:00pm y sábados de 8:00am a 5:00pm

MISIÓN

Como parte integral de Sagrado, el Programa de Enfermería se compromete a preparar profesionales de enfermería con las competencias requeridas, para ser un líder, que gestione la más alta calidad de la atención al paciente, teniendo en cuenta los valores culturales, éticos y legales, siguiendo los estándares de la práctica de enfermería, entre otros documentos que guían una práctica de calidad y seguridad

METAS PROGRAMA ENFERMERÍA

Preparar profesionales de enfermería altamente educados para practicar de manera efectiva y competente, adoptando un papel humanista, social, moral y espiritual en la atención brindada para crear una cultura de salud, reducir las disparidades de salud, en una sociedad global con énfasis en prevención y bienestar de poblaciones vulnerables.

Preparar profesionales de enfermería comprometidas con el servicio y la atención comunitaria, los valores morales y profesionales y, con el conocimiento, las habilidades y las actitudes para desempeñar los roles profesionales de enfermería como proveedores de cuidado, comunicación y coordinación de la atención al paciente.

Utilizar conceptos fundamentales de biología, ciencias sociales, teología, filosofía y conocimiento de enfermería, para evaluar la comprensión y el uso de las emociones para responder a la experiencia humana de salud, enfermedad y curación, integrando tecnología, gestión de la información y biodiversidad, en el ofrecimiento de un de un cuidado de calidad en la atención al paciente para satisfacer las demandas de salud y asistencia social.

Utilizar la mejor evidencia disponible para desarrollar prácticas e investigaciones basadas en evidencia en un mundo en constante cambio, brindando la oportunidad de aumentar la experiencia de aprendizaje de los estudiantes y el desarrollo profesional del profesorado, a través de procesos de mejoramiento continuo para aumentar la eficiencia y la productividad.

El profesorado y los estudiantes utilizan los recursos de la universidad de acuerdo con su estabilidad financiera, para prepararse en la construcción de su propio conocimiento y desarrollo profesional, para promover la salud y la prevención de enfermedades, demostrando liderazgo, mejoramiento de la calidad y seguridad del paciente, entre otras competencias incluidas en *The Essentials of Baccalaureate Education for Professional Nursing Practice* [American Association of Colleges of Nursing (AACN), 2008].

REGLAS DE SEGURIDAD Y CONDUCTA EN LABORATORIOS DE SIMULACIÓN Y DESTREZAS (APLICA TAMBIÉN A LOS ESTUDIANTES A DISTANCIA CUANDO ESTÁN EN PUERTO RICO)

1. Siga las instrucciones del técnico de laboratorio.
2. Solamente pueden estar en los laboratorios, aquellos estudiantes autorizados por su profesor o por su programa de clases.
3. Está prohibido traer niños, adolescentes o terceras personas a los laboratorios. No se permiten visitas de personas ajenas al programa de enfermería o a la sección de laboratorio que se esté realizando.
4. Utilice el equipo de protección personal que se le requiera para el procedimiento.

5. Solamente se permitirá utilizar el scrub color vino con el logo de Sagrado bordado e identificación, excepto los estudiantes que vienen del área clínica que podrán utilizar el uniforme oficial.
6. No se permite adornar, ni alterar de manera alguna, el diseño del scrub.
7. En los laboratorios el estudiante puede usar calzado cómodo y cerrado, que no sean zapatos modelo “Crocs” o sandalias.
8. Está prohibido ingerir alimentos y bebidas, goma de mascar y fumar, incluidos los cigarrillos electrónicos, dentro del laboratorio o pasillos aledaños.
9. El estudiante es responsable de prepararse para el procedimiento asignado, una vez sea demostrado por el profesor (a). Debe practicar el procedimiento antes de ser evaluado.
10. Todo procedimiento será evaluado por rúbrica y debe tener la firma del profesor (a) y del estudiante.
11. El estudiante es responsable de adquirir el libro de texto o manual de procedimientos del curso, tijeras, estetoscopios y esfigmomanómetro de su propiedad.
12. El estudiante que llegue tarde al laboratorio es responsable del material discutido y le notificará al profesor cuando esté listo para evaluarse.
13. El estudiante puede solicitar cita para practicar algún procedimiento donde desee mejorar su ejecutoria, coordinando la experiencia con técnico del laboratorio.
14. El profesor (a) y su grupo de estudiantes será responsable de mantener organizado y limpio el salón, incluido el cerrar ventanas y puertas al terminar clase.
15. Use los zafacones según el tipo de basura o desperdicio. No se debe depositar basura en el piso, mesas, lavamanos o debajo de las camas.
16. No deposite basura en las cajas designadas para desperdicios biomédicos.
17. Los juegos, tertulias y carreras en el área de los laboratorios están prohibidos, ya que pueden causar lesiones, accidentes e interrumpen la dinámica académica.
18. Recuerde el plan de desalojo, la localización de las puertas de emergencia y del extintor de fuego, así como su uso.
19. No se permite tomar fotografías en los laboratorios sin la autorización de la directora del programa.

20. Los estudiantes pueden hacer uso de las computadoras para fines didácticos con autorización previa del técnico del laboratorio.
21. Todo usuario de las facilidades del Laboratorio de Simulación y Destrezas es responsable de cuidar y mantener los equipos y materiales en óptimas condiciones. Así como, notificar cualquier defecto, irregularidad o daño del equipo y material que esté utilizando.
22. Se prohíbe sustraer equipos y materiales del laboratorio para actividades externas, sin previa autorización del técnico encargado.
23. Es requisito que los profesores y estudiantes firmen la libreta de asistencia diaria al laboratorio para cada curso.

NORMAS ADICIONALES PARA EL ESTUDIANTE A DISTANCIA EN CURSOS DE PRACTICA EN LABORATORIO DE DESTREZAS Y CLÍNICOS

Bienvenida y Orientación al Curso Clínico

1. La asistencia a la bienvenida y orientación al inicio de cada rotación clínica en Puerto Rico es compulsoria.
2. No se permiten visitantes, familiares ni menores de edad en las facilidades del laboratorio de simulación y destrezas, los centros de práctica clínica, los salones de clase y pasillos en periodo de exámenes o en cualquiera actividad co-curricular.

Horarios de Laboratorios de Destrezas, Simulaciones y Cursos Clínicos

1. Antes de viajar a Puerto Rico para iniciar la práctica clínica, el estudiante debe cotejar en el Portal, que está oficialmente matriculado en el curso clínica que debe tomar. Sin la seguridad de estar matriculado y que le corresponda realizar la rotación, el estudiante no debe viajar a la isla ni incurrir en gastos económicos sin estas garantías. El viajar a la isla con la expectativa de realizar una rotación sin estar previamente matriculado y autorizado, no obliga al Programa de Enfermería a realizar excepciones con el estudiante.
2. Los laboratorios de destrezas (tutoriales) y los cursos clínicos se ofrecen en horarios de práctica de 8 horas diarias (7:00 a.m. – 3:00 p.m., 3:00 p.m. – 11:00 p.m.), dentro de un periodo de seis (6) días por semana, de lunes a viernes, hasta completar las horas de rotación clínica calendarizadas. Los días domingo son de descanso. (Por motivos de la pandemia por el COVID-19 el horario de los servicios de Técnicos de Simulación clínica y del Laboratorio de destrezas y simulación será de lunes a jueves de 8:00am a 1:00pm de manera presencial

y de 2:00pm a 5:00pm de manera remota. Los viernes se ofrecerán servicios de manera remota en horario de 8:00am a 5:00pm).

3. El estudiante tiene que cumplir con un total de 30 horas por laboratorio destreza y con un total de 120 horas de práctica y simulaciones por rotación clínica, excepto en el curso ENL 440 que son 90 horas de práctica.
4. Los horarios son establecidos considerando la particularidad de las competencias del curso que el estudiante debe alcanzar y la disponibilidad espacios en los centros de práctica.
5. El estudiante es responsable de realizar los ajustes necesarios para armonizar su horario universal (de empleo, familia, entre otros) con su tiempo de estudios y prácticas. El programa no está obligado a realizar ajustes o excepciones en horarios y espacios clínicos por situaciones personales o familiares del estudiante.
6. La asistencia y participación del estudiante en todas las actividades académicas de los laboratorios de destrezas (tutoriales) es compulsoria. Ningún estudiante que llegue tarde o se ausente a sus horas de práctica en los cursos de laboratorios de destrezas podrá, aprobar el curso de laboratorio en cuestión y tampoco podrá progresar a tomar el curso clínico homólogo del laboratorio al que faltó o de cual no completó el tiempo de las horas requeridas (30 horas).
7. Una vez iniciado el curso clínico, el estudiante es responsable de completar el tiempo calendarizado de acuerdo con las horas de práctica clínica que requiere cada curso. En ninguna circunstancia se autorizará al estudiante abandonar el curso clínico sin cumplir con el tiempo reglamentario.

COMPETENCIAS DEL EGRESADO DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA PROGRAMA DE BACHILLERATO

1. Aplicar conocimientos de destrezas de liderazgo, mejoramiento de la calidad del servicio y seguridad del cliente al proveer cuidado de la salud.
2. Implementar en el ejercicio de su practica la evidencia científica actual en diversas situaciones y escenarios.
3. Utilizar la tecnología y manejar la información en el cuidado del cliente al proveer servicios de salud de la mejor calidad.

4. Demostrar conocimiento sobre políticas públicas y globales en el cuidado de salud, y su influencia en el funcionamiento de los sistemas de cuidado y en la práctica de la enfermería profesional.
5. Comunicarse y colaborar efectivamente con sus colegas y otros miembros del equipo de salud.
6. Demostrar y aplicar conocimientos y destrezas en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad a nivel individual y de poblaciones.
7. Demostrar conductas de profesionalismo y valores profesionales.
8. Practicar el cuidado de enfermería competentemente con individuos, familias, grupos, comunidades y poblaciones a través del ciclo de vida en los diferentes ambientes de cuidado.

COMPETENCIAS DEL EGRESADO DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA PROGRAMA DE GRADO ASOCIADO

1. Aplicar el conocimiento y destrezas de liderazgo, mejoramiento de calidad y seguridad del cliente al proveer cuidados de salud.
2. Aplicar la evidencia científica actual a su práctica en diversas situaciones y escenarios de salud.
3. Utilizar la tecnología en el cuidado del cliente y el manejo de información al proveer un cuidado de calidad.
4. Demostrar conocimiento de las políticas de cuidado de salud y su influencia en el funcionamiento de los sistemas de cuidado de salud y en la práctica de la enfermería de acuerdo con su categoría de enfermería asociada.
5. Comunicarse, coordinar y colaborar eficientemente con sus colegas y otros profesionales de la salud.
6. Demostrar la aplicación de conocimientos y destrezas en la promoción de la salud y prevención de enfermedad a nivel individual y de la población.
7. Demostrar conductas de profesionalismo y valores profesionales.
8. Practicar el cuidado de enfermería competentemente con individuos, familias, grupos, comunidades y poblaciones a través del ciclo de vida y en los diferentes ambientes de cuidado de salud.

INTRODUCCIÓN A LA SIMULACIÓN CLÍNICA

La simulación clínica surge en las pasadas décadas como una de las metodologías que permiten dar respuesta a los fuertes cambios que enfrenta la educación superior a nivel nacional e internacional. Implica revisión e integración curricular de la simulación clínica como estrategia para el logro de las competencias profesionales. Es “Representar algo, fingiendo o simulando lo que no es” (Diccionario de la Real Academia de la Lengua) (RAE). Es la imitación, reproducción o representación de un acto o de un sistema por otros. Constituye una metodología que ofrece al estudiante la posibilidad de realizar de manera segura y controlada, una práctica análoga a la que realizará en la práctica profesional (Universidad de Cádiz, 2011). Hace más de 2,500 años Confucio exaltaba los méritos de un aprendizaje basado en la práctica constante y el cúmulo de experiencias. Según Gaba, La simulación clínica es una técnica de aprendizaje para sustituir o amplificar experiencias reales por experiencias guiadas que evoquen la realidad de forma interactiva. Es una metodología que aporta destreza, habilidad mental y capacidad de respuesta asertiva cuando se necesita. Gaba DM. (2004). The future vision of the simulation in health care. Qual Saf Health Care, 13 (suppl1), pp. 2-10.

En la actualidad se utiliza para la evaluación de metodologías innovadoras y comprensión de competencias; previo a realizar las intervenciones en los escenarios reales. Si bien es cierto que el estudiante participante de la simulación clínica es sometido a una evaluación de competencias utilizando instrumentos validados (rubricas ponderada con escala lickert), estos desarrollan destrezas en los cursos de Tutoriales previo al inicio del curso clínico. Luego del inicio de este es sometido al ejercicio del ECOE (Evaluación Clínico Objetiva y Estructurada) de manera formativa donde podrá reforzar lo aprendido en el tutorial utilizando un sistema de listados de cotejo de la autora Técnicas de enfermería clínica “*De las técnicas básicas a las técnicas avanzadas*”, Sandra F. Smith, RN, MS, ABD; Donna J. Duell, RN, MS, ABD; Barabara C. Martin, MS, APRN, BC Vol I y II Pearson Prentice Hall 7a Ed. esto previo a las dos simulaciones asignadas por curso. El ejercicio del ECOE es repetido de manera Sumativa donde la complejidad del escenario, objetivos y destrezas es de la mejor forma de avalúo para validar las destrezas aprendidas.

La Simulación es tan antigua como la humanidad y los animales desde el principio del universo usan el “camuflaje o mimetismo” para defenderse de otras especies o para atrapar sus presas. Se encuentran también pasajes en la Biblia, por ejemplo, en el Génesis y otros libros sagrados, en la historia de Ulises y en la edad media, cómo se simulaban enfermedades para no ir a la guerra. Las mujeres fingían embarazos para evitar la pena de muerte o se simulaban enfermedades como la epilepsia, la locura o la histeria para vivir de la caridad pública.

Casi en todas las obras de la literatura universal importantes como las de Cervantes, Lope De Vega, Quevedo y Calderón De La Barca, refieren en sus escritos no sólo enfermedades simuladas sino enfermedades provocadas. Richard Satava, Profesor de cirugía de la Universidad de Washington dicho en su prólogo del libro “Clinical simulation, operations, engineering and management” de Richard Kile 2011. Debido a la gran cantidad de muertes ocurridas durante la década de 1990 en EU el gobierno ordenó la creación de un comité para investigar la calidad del cuidado médico. Este comité publicó a comienzos del 2000 que entre 44,000 a 98,000 personas murieron al año en los hospitales en EU como resultados de errores que suceden en el proceso de atención (Documento To Err is Human). Como resultado de esta investigación, se recomendó que los profesionales de la salud reciban parte de su capacitación y adiestramiento en espacios simulados, previo al contacto con el paciente, para lograr la disminución de los errores, producto de la misma condición humana (Kohn LT, 2000).

Objetivos Generales

La Simulación Clínica se puede decir que tiene cuatro objetivos principales: Educación, Evaluación, Investigación e Integración del sistema de salud; esta asegura y facilita la seguridad del paciente. Cada uno de estos propósitos puede alcanzarse mediante la combinación de “Role Play”, herramientas de alta, mediana y baja tecnología o fidelidad y una variedad de configuraciones, desde sesiones en el salón de clases hasta un entorno real. El laboratorio de enfermería tiene como finalidad el desarrollo de profesionales de la salud, los cuales puedan perfeccionar sus destrezas y competencias, según el curso. Este desarrollo se da a través de diversas técnicas y prácticas. Entre ellas la práctica de destrezas en modelos de mediana fidelidad, de manera constante. En adición a esto, se brinda el espacio de simulación clínica durante el cual el estudiante puede llevar a cabo competencias del curso, conocimiento adquirido acerca de la patología presentada y objetivos establecidos por su profesor de manera previa. Cabe destacar que los casos clínicos utilizados como referencia durante las simulaciones clínicas son extraídos del libro *Clinical simulations for Nursing Education*, por Marcia L. Gasper y Patricia M Dillon, de las cuales existen versiones tanto para estudiantes como para profesores. Entiéndase que se le entrega la versión correspondiente tanto a profesor como estudiante, para el desarrollo de la misma. Por otra parte, existe la modalidad de ECOE’s, las cuales tienen como propósito medir destrezas en estudiantes.

Durante los mismos, profesor y estudiante podrán identificar deficiencias a reforzar para en una próxima ocasión perfeccionarlas como es debido. Los ECOE’s van divididos en dos (2) partes, y es que el primero de ellos se considera uno formativo el cual no conlleva ponderación

alguna, mediante el cual el estudiante y profesor desarrollan destrezas estipuladas en un caso clínico con indicaciones de destrezas, con un tiempo límite establecido para completar las mismas. El segundo y último de ellos, se reevalúan los puntos identificados en el ejercicio previo y se refuerzan las destrezas ya que el mismo, aunque se lleva a cabo de igual manera conlleva una ponderación ya que el mismo es uno sumativo. Buscando como objetivo principal una formación de profesionales de la salud con destrezas y competencias completas para el campo laboral.

Objetivos Específicos

1. Evaluar competencias de enfermería por medio de la simulación clínica y ECOE's
2. Emplear el uso de simuladores para el desarrollo de destrezas en el estudiante de enfermería.
3. Ejercer como grupo de expertos en el campo de la simulación clínica para ayudar a estudiantes de enfermería tanto del proceso como de las competencias y destrezas del curso.
4. Involucrar al estudiantado a un aprendizaje activo por medio de las simulaciones clínicas.
5. Unificar terminología de simulación clínica.
6. Aumentar la calidad de la formación de los estudiantes de enfermería en la universidad Sagrado corazón.

Simulaciones Clínicas por curso

Las Simulaciones Clínicas estarán alineadas al nivel de aprendizaje del estudiante en formación. Las destrezas y competencias que se requieren para completar satisfactoriamente el curso en turno. Estas contemplan que el estudiante pueda repasar conceptos, terminología, destrezas, competencias y temas complejos desde sus cimientos hasta el nivel en el que se está desarrollando. El estudiante junto a su Profesor realizara dos Simulaciones Clínicas durante el tiempo que así sea coordinado en el Laboratorio de Destrezas, ECOE's y Simulaciones Clínicas. Los casos clínicos no serán enviados a los estudiantes participantes.

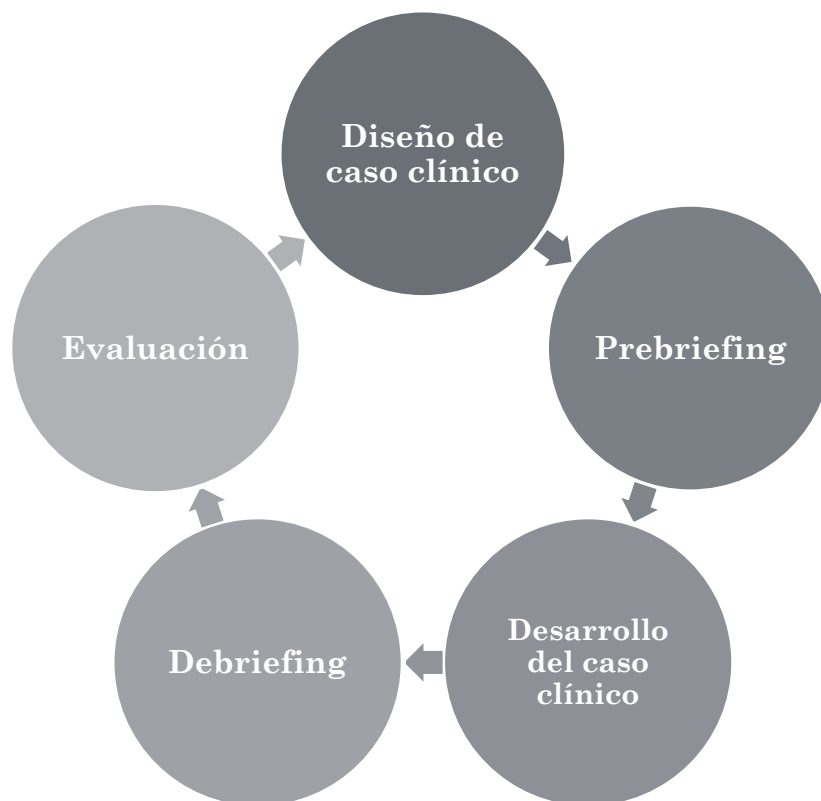
Los estudiantes deberán recibir sus listados de cotejo previo a su evaluación para la lectura, comprensión, discusión y contestación dentro de un contexto educativo y activo.

Marcos Teóricos y Conceptuales

Según establece el Dr. Adalberto Amaya, al hablar de simulación clínica muchas personas lo asocian solamente con una estrategia destinada al desarrollo de habilidades y destrezas relacionadas con la reanimación cardiopulmonar debido a que efectivamente éste ha sido uno de sus ejes de desarrollo a nivel mundial; sin embargo, este concepto dista de la extensa utilidad que nos brinda la simulación clínica a las instituciones encargadas de la formación médica y de otras ciencias de la salud.



(pngggg, d.d.)



Diseño Caso Clínico

- Plantilla adquirida o redactada por Especialista o Docente.

Prebriefing

- Lo conduce el facilitador 7 a 10 minutos de duración; Compose la presentación del caso clínico.

Desarrollo del caso clínico

- Los Protagonistas son los participantes. Ajustado al tiempo estipulado.

Debriefing

- Duración igual al de Simulación o el doble. Acto de constricción o análisis.

Evaluación

- Encuestas, Evaluaciones Etc.

Marco conceptual de la Simulación Clínica

Modelo en Simulación Clínica de Pamela Jeffries

La teorizante y Especialista en Simulación Clínica Dra. Pamela Jeffries en el 2005 redacta el documento Practicas Educativas en la Escala de Simulación Clínica y artículos de muestra para cada subescala para identificar las buenas prácticas. Jeffries, P (2007) desarrollo su Marco Conceptual para la Evaluación de la Simulación Clínica; donde resalta tres fases de importancia en el desarrollo del ejercicio. Esto destaca los cinco aspectos determinantes para ejecutar una práctica educativa de excelencia. Entre ellos destacan:

La Facultad (perfil), estudiantes (programa, nivel, edad) y se entrelazan con la practicas educacionales; donde enfatiza el aprendizaje activo, la retroalimentación, la interacción entre otros más. En la fase de Diseño de Simulación resalta objetivos específicos como la fidelidad, complejidad del caso (principiante, intermedio o avanzado), procesos y competencias y finalmente el *debriefing*. La fase de resultados dependerá de los primeros tres conceptos y si estos no están alineados. Tanto el Facilitador (Facultad o Especialista en Simulación) como los participantes (estudiantes) deberán tener como norte la realización de los objetivos, destrezas y competencias según nos presenta el Marco Conceptual para la evaluación de la simulación, entre estos el desarrollo del aprendizaje, desempeño de destrezas, satisfacción del participante durante su desempeño, pensamiento crítico, auto confianza entre otros.

Descripción de la Teoría de Simulación de Pamela Jeffries, (2015)

En el contexto de la simulación clínica Jeffries utiliza el abordaje de los antecedentes en los hallazgos del aprendizaje en los participantes. El diseño se centra en metas que; Promuevan el desarrollo de objetivos que resalten lo experimental, lo interactivo, el factor colaborativo que sea centrado en el aprendizaje y el desarrollo de un ambiente de confianza, controlado y seguro.

Figure: NLN Jeffries Simulation Theory



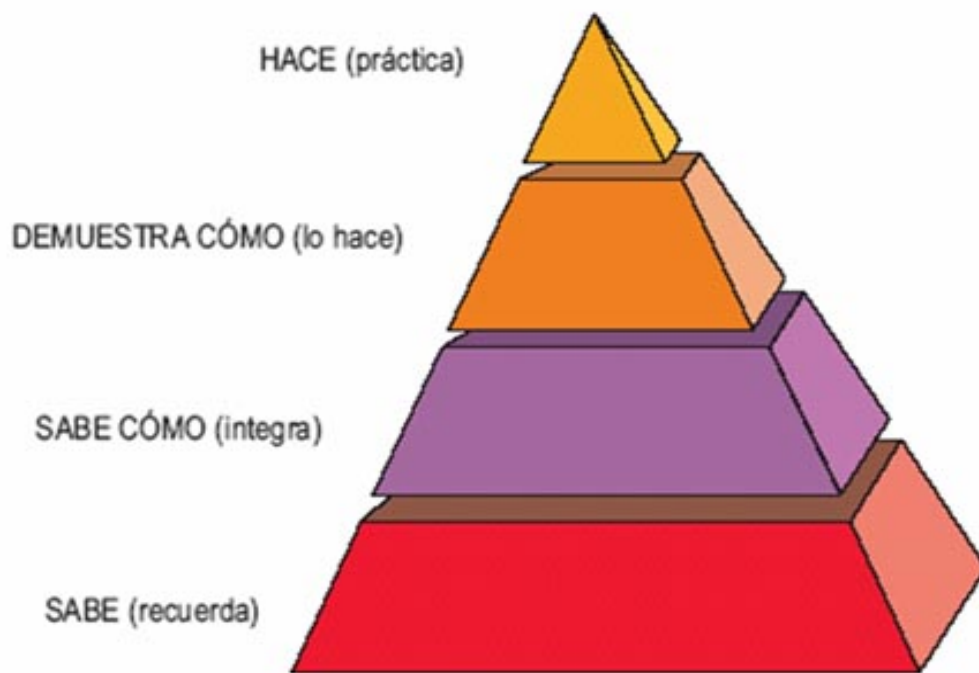
Copyright © 2015 by the National League for Nursing. Reproduced with permission.

(Forneris, Kline, & Kellgren, 2017)

Marco Conceptual para la Evaluación de la Simulación

Pirámide de Miller

Los educadores no pueden demostrar que los egresados poseen los atributos requeridos o que sus programas tienen el impacto deseado sobre la atención de la salud, si no cuentan con los instrumentos adecuados para la evaluación de los resultados. Contamos con avances en la evaluación del comportamiento profesional, las características académicas y el trabajo en equipo multidisciplinario, sin embargo, requerimos desarrollar nuevos instrumentos para valorar las competencias y los resultados más generales, particularmente los que se basan en el juicio profesional. Un modelo muy aceptado en la comunidad de educadores es el de la pirámide de Miller.



(HOSTOBEN, 2008)

Modelo Aprendizaje por Experiencia

Kolb (1984, citado en Alonso, et al., 1997) incluye el concepto de estilos de aprendizaje dentro de su modelo de aprendizaje por experiencia y lo describe como "algunas capacidades de aprender que se destacan por encima de otras como resultado del aparato hereditario de las experiencias vitales propias y de las exigencias del medio ambiente actual... Llegamos a resolver de manera característica los conflictos entre el ser activo y reflexivo y entre el ser inmediato y analítico. Algunas personas desarrollan mentes que sobresalen en la conversión de hechos dispares en teorías coherentes y, sin embargo, estas mismas personas son incapaces de deducir hipótesis a partir de su teoría, o no se interesan por hacerlo; otras personas son genios lógicos, pero encuentran imposible sumergirse en una experiencia y entregarse a ella"

Kolb identificó dos dimensiones principales del aprendizaje: la percepción y el procesamiento. Decía que el aprendizaje es el resultado de la forma como las personas perciben y luego procesan lo que han percibido.

Describió dos tipos opuestos de percepción

Las personas que perciben a través de la experiencia concreta, y las personas que perciben a través de la conceptualización abstracta (y generalizaciones). A medida que iba explorando las diferencias en el procesamiento, Kolb también encontró ejemplos de ambos extremos:

Algunas personas procesan a través de la experimentación activa (la puesta en práctica de las implicaciones de los conceptos en situaciones nuevas), mientras que otras a través de la observación reflexiva.



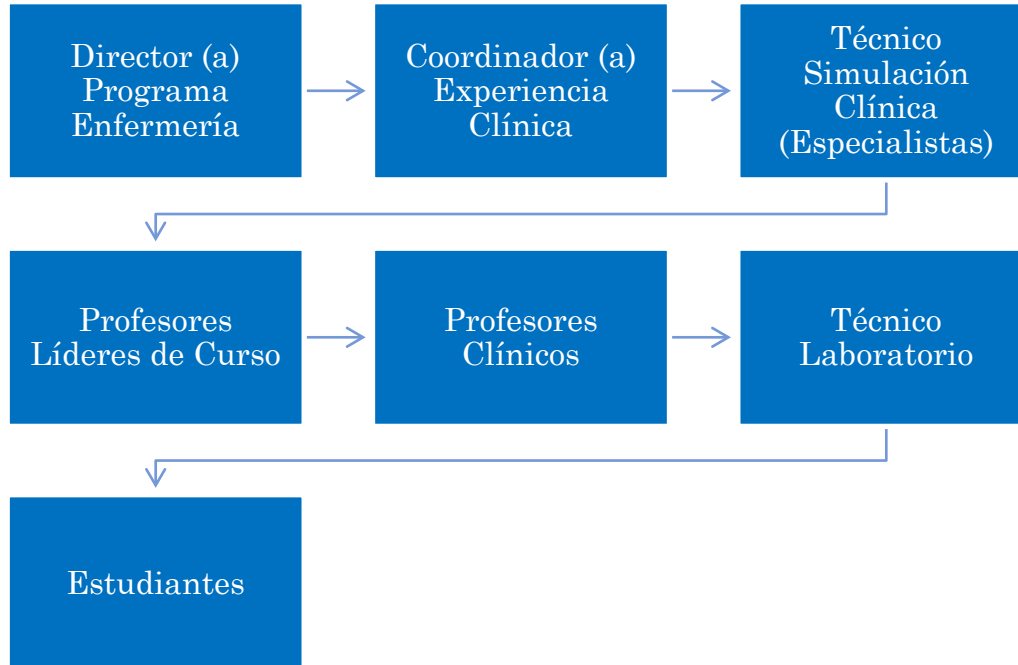
Fuente: Modificado de Kolb, 1984.
(Ericce, Pardo, Questier, & Luján, 2016)

Modelo Aprendizaje por Experiencia Kolb

COMITÉ DE SIMULACIÓN CLÍNICA

El Comité de Simulación Clínica lo constituyen Profesionales de la Salud preparados, adiestrados y certificados en Simulo-Educación entre estos están; la Directora del Programa de Enfermería, Coordinador (a), Técnicos de Simulación o Especialista en Simulación Clínica, Profesores líderes de curso, Profesores Clínicos, Técnicos de Laboratorio y Estudiantes.

Organigrama del equipo de trabajo



Funciones del equipo de Simulación Clínica

Las funciones del equipo o comité de Simulación Clínica estarán constituidas por la Directora del Programa de Enfermería, Especialistas en Simulación Clínica (Simulo-Educadores) o Técnicos de Simulación Clínica, La Facultad Líderes de curso o Docente delegado y Técnicos de Laboratorio de Destrezas, ECOE's y Simulaciones. Cada uno tendrá responsabilidades concernientes a su cargo y aportará desde la perspectiva Docente, Andragógica y Tecnológica entre otras. Estos monitorean a los Docentes en la ejecución de los ECOE's y Simulaciones una vez son adiestrados en ECOE's y Simulación Clínica.

Tipos de Simuladores

Existen diversos tipos de simuladores que pueden ser empleados tanto para enseñanza como para proceso de simulación a los estudiantados del programa de enfermería. Comenzando con los modelos de baja fidelidad, los cuales generalmente son partes individuales del cuerpo,

representando estos los modelos más alejados de la realidad, mas no en su totalidad. Como siguiente tipo de simulador se encuentran los modelos de mediana fidelidad, los cuales tienen un tamaño real, sin embargo, estos no son del todo interactivos con el estudiante ya que los mismos no le proveen una respuesta fisiológica al estudiante. Por otra parte, los modelos de alta fidelidad son aquellos que son de tamaño real, y que si proveen respuestas fisiológicas al estudiante en base a la intervención realizada con el mismo. Estos también pudieran brindar respuestas audibles al estudiante para asemejarse lo más posible a la realidad de la condición y a la intervención del estudiante. Además, también se cuenta con modelos de avanzada fidelidad, los cuales representan una avanzada fidelidad tanto en estructura física y tamaño del modelo, como en respuesta fisiológica ante las intervenciones del estudiante basado en la condición presentada en el caso clínico estipulado con anticipación según el curso de este.

Pacientes Estandarizados (Actores)

Un paciente estandarizado es aquel que simula, actúa o pretende alguna sintomatología de la condición presente en el caso clínico ofrecido al estudiante, según el curso asignado. Este empleará dicha actuación o pretenderá ante estudiantes de enfermería o participante que así lo requieran durante la simulación clínica, dependiendo del caso y los objetivos de la Plantilla, Caso Clínico o los objetivos trazados por el profesor en el curso. Es importante mencionar que los mismos no padecen la condición, si no que buscan asemejarse en la mayor manera posible el cuadro clínico, sintomatología o patofisiología presente en la condición. El mismo tiene como finalidad crear un escenario lo más cercano a la realidad posible, de modo que el estudiantado maneje al cliente paciente y su sintomatología de manera realística y olvidando que el escenario es uno preparado; aunque seguro y controlado.

Pacientes Reales Estandarizados (Actores)

Los pacientes reales estandarizados, son aquellos que padecen de la condición que se enuncia, más la actuación de estos síntomas no son reales. Entiéndase que el Paciente Real Estandarizado padece de los mismos y los tienen bajo control unido a la condición médica presente. La utilización de estos pacientes estandarizados tiene como ventaja el reclutamiento de los mismos tanto para enseñanza como para los ECOE's Evaluación Clínica Objetiva y Estructurada; haciendo que el mismo sea de uso versátil y real al estudiante de enfermería. Cabe señalar que durante la utilización del (PRE) este deberá tener sus condiciones controladas y en valores normales. Ejemplo. Si es paciente Diabético.

ECOЕ

El Examen o Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECOЕ) y *Objective Structured Clinical Evaluation* (OSCE) por sus siglas en inglés, es utilizada por las universidades de docencia en sistemas de salud y equipos transdisciplinarios alrededor del mundo. En definición, es la estrategia docente de exploración y avalúo donde el participante es sometido a la experiencia clínica simulada donde este tiene la oportunidad de desarrollar sus destrezas, habilidades y competencias adquiridas desde el comienzo de su formación hasta el presente. Se ha utilizado para evaluar a estudiantes de medicina desde mediados de la década de 1970, y en años más recientes se ha utilizado cada vez más para evaluar a estudiantes de enfermería y profesiones de salud aliadas. En Puerto Rico se adoptó este ejercicio; pero no fue hasta el 1996 que aparecen registros de ejercicios parecidos al ECOЕ, por ejemplo, los circuitos. Históricamente hoy día en el 2019 es incluido el ECOЕ en el Programa de Enfermería la Universidad del Sagrado Corazón. Esta creciente utilización de Avalúo ha llevado a un debate considerable dentro de la literatura relacionada con el uso óptimo de la ECOЕ / OSCE como proceso de evaluación. El propósito de este documento es presentar una revisión narrativa sobre algunos de los temas clave que afectan la utilización de la OSCE en la evaluación de los estudiantes de enfermería.

Ventajas y Desventajas del ECOЕ

Ventajas

1. El estudiante es sometido a nuevas experiencias de aprendizaje.
2. Explora sus debilidades y competencias
3. Es sometido a procesos de evaluación (avalúo) de manera.
 - a. Formativa
 - b. Sumativa
4. Ponderara su desarrollo integral como participante en el descubrimiento de campo en sus destrezas, habilidades y competencias.

Desventajas

Los problemas clave identificados incluyen:

- La necesidad de preparar cuidadosamente y probar nuevos exámenes de ECOЕ / OSCE.
- El diseño de herramientas estandarizadas para garantizar que se optimice la confiabilidad y validez de las ECOЕ's.

- Identifica la necesidad de considerar cuidadosamente la longitud, el número y la interdependencia de las estaciones de OSCE para garantizar que los requisitos potencialmente competitivos de validez y fiabilidad están equilibrados.

Recursos

- a. Fiscales \$000.000
- b. Humanos
- c. Docentes
- d. Evaluadores
- e. Pacientes estandarizados

El ECOE concluye que si la estructura se ejecuta en propiedad es la mejor estrategia de evaluación. Si bien es cierto que se debe tener precaución al realizar la ECOE/OSCE como medio de evaluación profesional, esta se debe usar con cuidado metodológico ya que proveerá una contribución útil y significativa a la educación profesional de nuestros estudiantados en la salud como nuevos entes en la educación de nuevo milenio. Los hallazgos dentro del ejercicio de las ECOE's destacan afianzar la confianza en los participantes, desarrolla el uso de la memoria y conceptos tales como: el ojo clínico, pensamiento crítico, racional científico y el proceso de Enfermería.

DEBERES Y DERECHOS DE LOS ESTUDIANTES

Para mantener un ambiente sano y profesional en el Laboratorio de Destrezas, ECOE's y Simulación Clínica. Los Estudiantes, Profesores y participantes deberán acogerse a las Normas y Reglas establecidas; esto garantizará que los objetivos trazados sean cumplidos de manera ordenada y segura. El estudiante tiene derecho a utilizar las facilidades de manera ordenada y coordinada; este podrá solicitar el acceso a los Laboratorios para realizar Destrezas y competencias, siempre y cuando lo solicite previamente al personal encargado del Laboratorio. El estudiante solo practicará las destrezas incluidas al curso en el cual este matriculado. La participación voluntaria o en actividades programadas por alguno de los siguientes; Programa de Enfermería, Asociación de Estudiantes de Enfermería y otros está sujeto de igual manera a las Normas del uso del Laboratorio, por ejemplo. El uniforme (Scrub) color vino, Identificación Universitaria, zapatos cerrados y la identificación con nombre del estudiante. No se aceptará a ningún estudiante, voluntario o estudiante contratado por estudio y trabajo sin el uso del uniforme. El estudiante podrá coordinar visitas para practicar ECOE's y Simulaciones Clínicas calendarizadamente, estas citas deberán estar sujeta a la presencia del personal encargado del Laboratorio.

PROCESO DE SIMULACIÓN CLÍNICA

El proceso de la simulación clínica es estandarizado, este comenzará con la adquisición de la plantilla o el caso clínico. El Docente podrá desarrollar casos clínicos de acuerdo de su expertis y preparación. Otra alternativa es utilizar plantillas ya redactadas como es el ejemplo de las que utilizamos en el Libro de Texto *Clinical Simulations for Nursing Education: Learner & Instructor Volume* Gasper, Maria L. EdD, RNC & Gasper, Patricia M. Dillon PhD, RN Davis Plus. Una vez es obtenida, esta será ofrecida al estudiante participante con una semana de antelación para la lectura, discusión y contestación individual por parte de cada estudiante. El día de la Simulación estos llegaran 10 minutos antes para realizar el reconocimiento de las áreas. Se procederá a realizar el Pre-Briefing, consiste en una introducción al caso clínico es específico; con objetivos claros y específicos incluyendo datos clínicos del paciente y la clarificación de dudas mínimas en la discusión. El desarrollo de la simulación clínica es el segundo paso (2do) dentro del proceso de la Simulación Clínica. El estudiante es el protagonista en esta fase. El mismo podrá ser evaluado dentro de las destrezas que exige el caso clínico y completar su ejecución cumpliendo con las competencias que demanda la plantilla. La tercera (3ra) fase dentro del proceso, les la ubicación de los escenarios y la ubicación de los modelos anatómicos, limpieza y organización final previo a la siguiente fase. La cuarta fase es el Debriefing.

Estándares Mejores Prácticas de INACSL

Conociendo el valor de la simulación como herramienta para facilitar el logro de los resultados del aprendizaje y las competencias de nuestros estudiantes continuamos desarrollándonos en su utilización como estrategia educativa.

Durante años ha predominado el aprendizaje mediante la práctica y la experiencia considerando la famosa frase de Confucio; ***“Lo oí y lo olvidé, lo vi y lo entendí, lo hice y lo aprendí”***

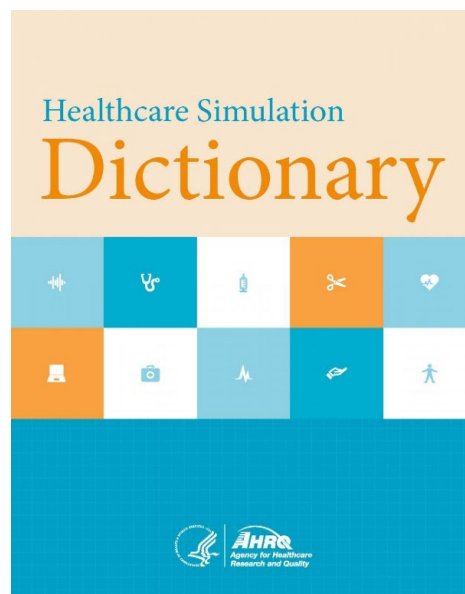
La INACSL es la Asociación Internacional de Enfermería para la Simulación Clínica y el Aprendizaje Es una organización profesional creada para ser portal de enfermería para el mundo de la simulación clínica desde el 2002. Su misión es desarrollar y difundir estándares de práctica basados en la evidencia para las metodologías de simulación clínica y promover la investigación en simulación. Reconoce que, para avanzar en la ciencia de la simulación como una metodología de enseñanza, es necesario identificar y compartir las mejores prácticas educativas en el diseño, la conducta y la evaluación de las actividades de simulación. El desarrollo histórico de los Estándares de Mejores Prácticas en Simulación.



1. 1999-2001 – Educadores en enfermería identificaron la importancia de crear una organización profesional que atienda las necesidades crecientes en los educadores que utilizan la simulación.
2. 2002 - Origen de la INACSL
3. 2010 - La INACSL comienza a desarrollar los estándares de mejores prácticas en simulación (SoBP).
4. 2011 – Primera publicación de los primeros 7 estándares.
5. 2013 – Revisión de estándares, segunda publicación incluye guías en sus componentes.
6. 2015 – Se identifican estándares VIII y IX.
7. 2017 - Tercera publicación de los estándares 9.

INACSL Estándares de Mejores Prácticas: Simulación

Estándar I: Terminología



https://www.ahrq.gov/sites/default/files/wysiwyg/professionals/quality-patient-safety/patient-safety-resources/research/simulation_dictionary/sim-dictionary.pdf

Estándar II: Integridad profesional

Es demostrada y actualizada por todos los involucrados en experiencias basadas en la simulación. Fomentar atributos del modelo de rol de la integridad profesional en todo momento. Seguir estándares de práctica, directrices, principios y ética de la profesión. Crear y mantener un ambiente de aprendizaje seguro (ver Estándar de INACSL: Facilitación). Exigir la

confidencialidad de las actuaciones y del contenido del escenario basándose en la política y los procedimientos de la institución.

Estándar III: Outcomes & Objectives

Según la INACSL (2016) establece que las experiencias basadas en la simulación se inician con el desarrollo de objetivos medibles para alcanzar los resultados (“outcomes”) esperados.

Outcomes- “Resultados” son un componente integral del diseño instruccional y de investigación. Educadores e investigadores utilizan los resultados para determinar el impacto de la simulación basada en la experiencia. Para medir este estándar se utiliza con frecuencia el modelo de Kirkpatrick para evaluar el entrenamiento y los resultados del aprendizaje.

Criterio #1: Determinar los resultados esperados en el programa de simulación.

Elementos requeridos:

Sean consistentes con la Misión y Visión institucional dirigidos por los objetivos y conceptos del currículo, considere el multiculturalismo

Niveles de evaluación puede incluir:

Resultados individuales, KSA (Knowledge, Skills & Attitudes), cambios en actitud y ejecución, satisfacción del participante, seguir el Estándar: Simulation Desing

Criterio #2: Construcción de objetivos específicos, medibles, alcanzables, realistas basados en los resultados esperados

Elementos requeridos:

- **Específicos:** Qué exactamente se realizará (Identificar escenario, nivel de fidelidad de los simuladores, facilidades métodos de estimado y evaluación).
- **Medibles:** Se puede medir (Determinar el criterio de evaluación a utilizarse)
- **Alcanzables:** Se puede realizar en el escenario provisto con los recursos disponible.
- **Realistas:** ¿Esta diseñado de acuerdo con los resultados esperados?
- **Tiempo:** ¿Cuándo se realizará este objetivo? Establecer un tiempo para implementar y evaluar resultados.

Estándar IV: Facilitación

Proveer oportunidades óptimas para que los estudiantes alcancen los resultados esperados de las experiencias basadas en simulación. Se componen de los siguientes criterios:

- **Criterio 1:** El facilitador requiere de habilidades y conocimientos en la pedagogía de la simulación.
- **Criterio 2:** El enfoque del facilitador es apropiado al nivel de aprendizaje, experiencia y competencia de los participantes.
- **Criterio 3:** La experiencia antes de la simulación incluyen actividades preparatorias, pre-briefing para preparar a los participantes en la experiencia basada en simulación.
- **Criterio 4:** Implica la entrega de señales (pre-determinadas y/o no planificadas) dirigidas a ayudar a los participantes a lograr los resultados esperados.
- **Criterio 5:** La facilitación después de la experiencia de simulación tiene como objetivo principal el poder apoyar a los participantes en el logro de los resultados esperados.

Estándar V: Facilitador

El facilitador es una persona que tiene la educación, estrategias y habilidades con actitud neutral. Que apoya con nivel de equidad al grupo con el propósito de completar con satisfacción educativa los objetivos determinados en una actividad, trabajo en equipo o como guía hacia otros. Se considera facilitadores:

1. Profesores
2. Técnicos
3. Tutores
4. Instructores

Las personas con las que se debe manejar al ser facilitador:

1. El interrogativo
2. El que todo lo sabe
3. El tímido
4. El burlón

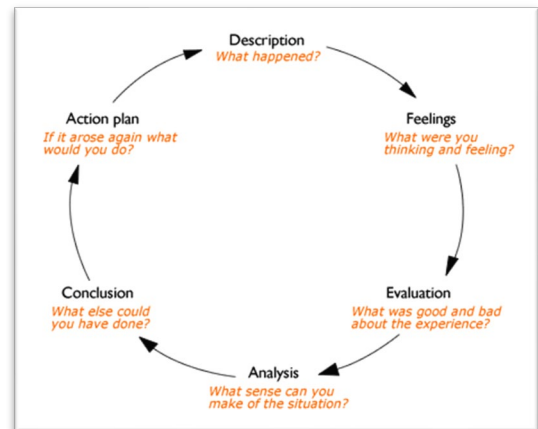
5. El agresivo
6. El hablador
7. El desinteresado
8. El positivo a todo (Líder)

Estándar VI: Proceso de Debriefing para las ECOE's

Reunión posterior a una misión o evento, en la que se realiza un análisis o reflexión guiada por el instructor. Fomenta la autoevaluación, el aprendizaje reflexivo y significativo. (Universidad de Cádiz, 2012). Proceso después de un proyecto de investigación donde los participantes reciben más detalles sobre el mismo. (What is Debriefing? PAM MS, NCSP | Fact checked by Psychology Dictionary Staff).

Importancia del Debriefing (Amaya, 2012)

Es una reflexión sobre la experiencia vivida. Una discusión sobre los objetivos del aprendizaje. El refuerzo de las buenas prácticas. El aprender de los errores. (no volver a cometer, error ≠ permitido). Aumenta el espíritu de equipo. La creación de nuevas metas de aprendizaje individuales / grupales.



(Psychsoma, 2017)

Mejores prácticas para Debriefing

Lugar seguro desarrolla los pensamientos y sentimientos. Sin críticas o burlas de sus compañeros o profesores. (NO punitivo) (contrato de confidencialidad). Ambiente tranquilo y lejos del simulador. Área donde puedan ver y compartir los recientes eventos. Momento de descubrimiento, de aprendizaje y de evaluación. Se debe garantizar la seguridad y el estímulo durante el proceso.

3 fases de Mejor práctica del Debriefing

1. Fase descriptiva (¿Cómo se sintió?, ¿De qué trato?, ¿El escenario fue realista?)
2. Fase analítica (¿Qué hizo bien?, porque se hizo de esa manera?, ¿Qué harías diferente?)
3. Fase aplicación (¿Al final que te llevas?, ¿Qué aprendiste?, podrías aplicar lo aprendido?)

Etapas del Debriefing

1. Oportunidad de expresar pensamientos y sentimientos.
2. Describir la primera impresión del escenario.
3. Conseguir una comprensión común de lo que paso.
4. Escuchar las “perlas”. “Las perlas son clave esencial para el desarrollo del análisis de la situación del momento o para desarrollar nuevas experiencias (simulaciones)”.



Por. Dra. Soledad Armijo Rivera, (Chse)
cs-cdefma-udc.

En curso Taller de Capacitación Inserción
Curricular de Simulación y Debriefing.
2 junio de 2017, Camera Mundi, Caguas, PR.

El Debriefing es el “alma y corazón de la
experiencia en Simulación”. (Rall, Manser &
Howard, 2000)

Adapted from Alinier G. Chapter 76—Learning through play: simulation scenario obstacle course treasure hunt. In: Kyle RR, Murray WB, editors. Clinical Simulation: Operations, Engineering and Management. London: Elsevier/Academic Press, 2008. p. 745-9.

Estándar VII: Evaluación del Participante

Establece que todas las experiencias de simulación requieren evaluación del participante. Las experiencias basadas en simulaciones facilitan la evaluación en los dominios afectivo, cognitivo y psicomotor del aprendizaje.

Tipos de evaluaciones

- **Formativas:** ayudan al estudiante a alcanzar los objetivos del aprendizaje.
- **Sumativas:** miden los resultados del aprendizaje en un momento específico o al final de un programa de estudios.
- **De alta expectativa:** evaluación que tiene implicaciones importantes o consecuencias basadas en el resultado tales como pagos o calificaciones.

Elementos importantes de la evaluación en simulación

La evaluación autentica incluye determinar:

- Por qué se va a evaluar (retroalimentación, definir resultados, formativa, sumativa o de alta expectativa).
- Qué se va a evaluar (diseño, objetivos claros, tiempo...).
- Cómo se va a evaluar (instrumentos de evaluación, interpretación de resultados).

Criterios

- **Criterio 1:** Determinar el método de evaluación del participante antes de la experiencia de simulación.
- **Criterio 2:** Seleccionar experiencias de simulación para evaluaciones formativas.
- **Criterio 3:** Seleccionar experiencias de simulación para evaluaciones sumativas.
- **Criterio 4:** Seleccionar experiencias de simulación para evaluaciones de altas expectativas.

Estándar VIII: Educación Interprofesional a través de la simulación (Sim-IPE)

El propósito del estándar ocho es proveer a los instructores y los participantes la oportunidad de trabajar destrezas como trabajo en equipo, la comunicación efectiva, entre otros. Dentro de un ambiente seguro, sin riesgos y centrado en el cliente.

Criterios

- **Criterio 1:** Se necesita un teorizante y un marco conceptual de referencia para simulación interprofesional.
- **Criterio 2:** Utilizar las mejores prácticas para el desarrollo y diseño de la simulación interprofesional.
- **Criterio 3:** Reconocer y dirigir las barreras que puede enfrentar.
- **Criterio 4:** Desarrollar un plan de evaluación apropiado para este estándar.

Estándar IX: Diseño de Simulación

Las experiencias basadas en simulación están diseñadas con el propósito de cumplir con los objetivos identificados, y optimizar el logro de los resultados esperados.

Criterios

1. Estimado de necesidades
2. Objetivos medibles
3. Formato de simulación
4. Escenario
5. Fidelidad
6. Acercamiento facilitador
7. “Pre-briefing”
8. “Debriefing”
9. Evaluación
10. Preparación del participante
11. Prueba piloto

Fases de Simulación

1. Pre-briefing / Pre-conferencia
2. During Simulation / Desarrollo
3. Debriefing / Post-conferencia

Tabla de secuencia para Secuencia para jugar el juego conocido como simulación clínica

1. Dar la bienvenida a los participantes y crear un ambiente amigable y de apoyo.
2. Introducir la facultad.
3. Evaluación de la precisión para determinar los conocimientos, habilidades y actitudes de referencia.
4. Explicación del plan de la sesión.

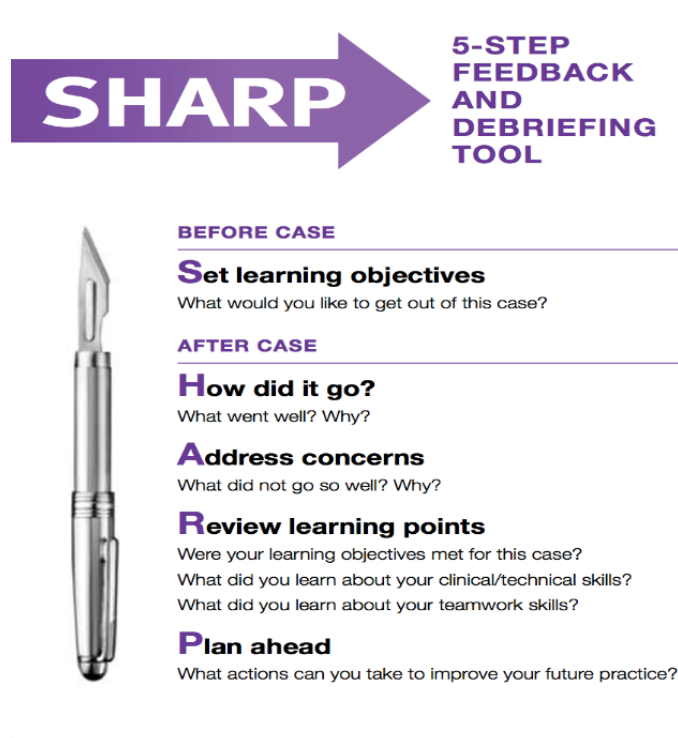
5. Se recomienda actividad rompe hielo si los participantes no se conocen entre ellos.
6. Explicar las reglas básicas de la simulación y su filosofía.
7. Introducción al simulador de pacientes y al entorno de simulación
8. Calentamiento básico del escenario para todo el grupo.
9. Clarificación de discusión.
10. Separación de los participantes en grupos "calientes" y observadores.
11. Ejecución de escenario. n
12. Finalizar escenario.
13. Facilitar el debriefing
14. Resumir los puntos importantes del aprendizaje
15. Cambie los grupos.
16. Repita los pasos 11-14 para los siguientes escenarios
17. Realizar un debriefing general de la sesión
18. Evaluación de la post-sesión.
19. Terminar la sesión.

Adaptado de Alinier G. Capítulo 76—Learning through play: simulation scenario obstacle course treasure hunt. In: Kyle RR, Murray WB, editors. *Clinical Simulation: Operations, Engineering and Management*. London: Elsevier/Academic Press, 2008. p. 745-9.

La importancia del Pre-Briefing



Ejemplos de modelos de Debriefing



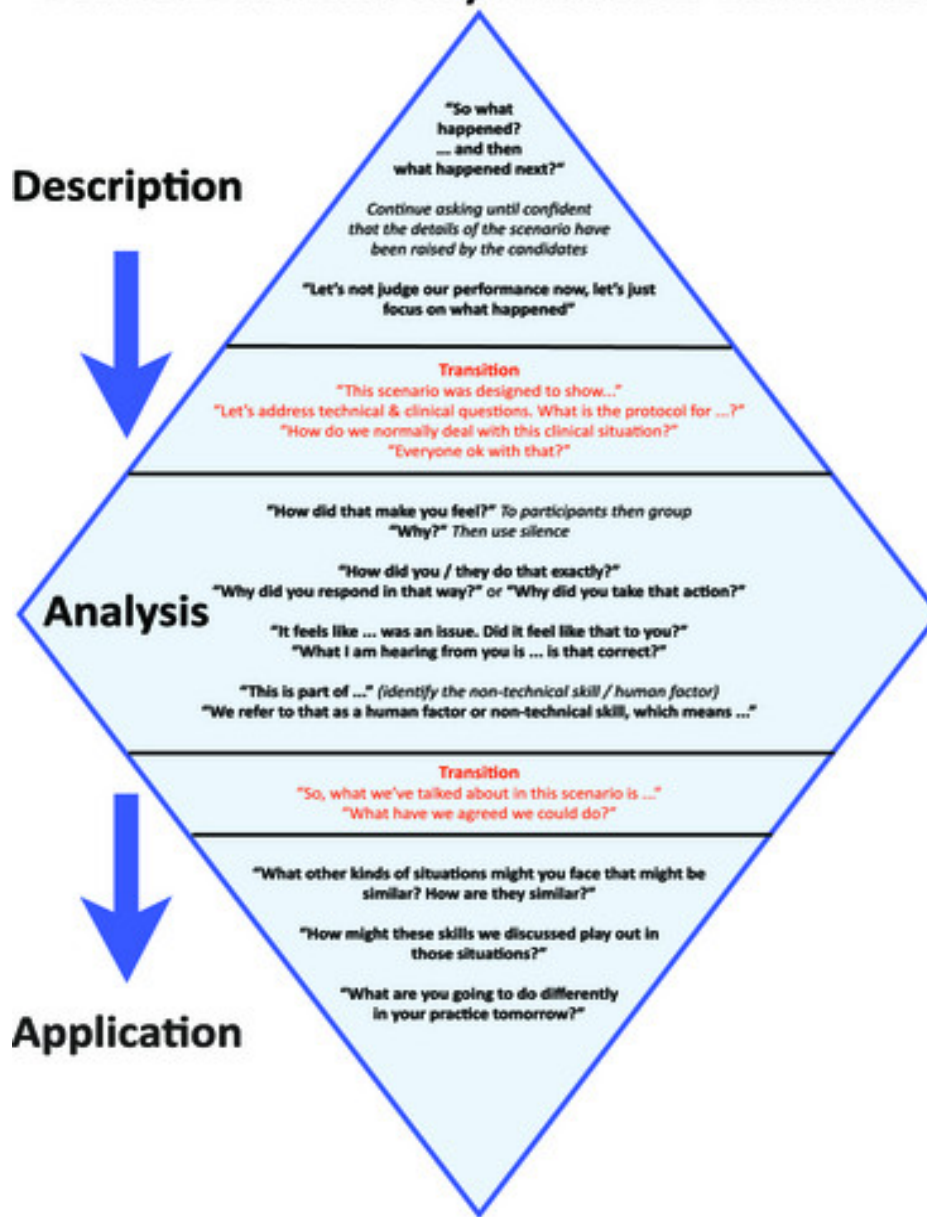
(Coggins, 2014)

OSAD OBJECTIVE STRUCTURED ASSESSMENT OF DEBRIEFING

	1 (done very poorly)	2	3	4	5 (done very well)
1. Approach	Confrontational, judgmental approach		Attempts to establish rapport with the learner(s) but is either over-critical or too informal in their approach		Establishes and maintains rapport throughout; uses a non-threatening but honest approach, creating a psychologically safe environment
2. Establishes learning environment	Unclear expectations of the learner(s); no rules for learner(s) engagement		Explains purpose of the debriefing or learning session but does not clarify learner(s) expectations		Explains purpose of debrief and clarifies expectations and objectives from the learner(s) at the start
3. Engagement of learners	Purely didactic; facilitator doing all of the talking and not involving passive learner(s)		Learner(s) participates in the discussion but mostly through closed questions; facilitator not actively inviting contributions from more passive learner(s)		Encourages participation of learner(s) through use of open-ended questions; invites learner(s) to actively contribute to discussion
4. Reflection	No acknowledgment of learner(s) reactions, or emotional impact of the experience		Asks the learner(s) about their feelings but does not fully explore their reaction to the event		Fully explores learner(s) reaction to the event, dealing appropriately with learner(s) who are unhappy
5. Reaction	No opportunity for self-reflection; learner(s) not asked to describe what actually happened in the scenario		Some description of events by facilitator, but with little self-reflection by learner(s)		Encourages learner(s) to self-reflect upon what happened using a step by step approach
6. Analysis	Reasons and consequences of actions are not explored with the learner(s)		Some exploration of reasons and consequences of actions by facilitator (but not learner(s)), but no opportunity to relate to previous experience		Helps learner(s) to explore reasons and consequences of actions, identifying specific examples and relating to previous experience
7. Diagnosis	No feedback on clinical or teamwork skills; does not identify performance gaps or provide positive reinforcement		Feedback provided only on clinical (technical) skills; focuses on errors and not purely on behaviours that can be changed		Provides objective feedback on clinical (technical) and teamwork skills; identifies positive behaviours in addition to performance gaps, specifically targeting behaviours that can be changed
8. Application	No opportunity for learner(s) to identify strategies for future improvement or to consolidate key learning points		Some discussion of learning points and strategies for improvement but lack of application of this knowledge to future clinical practice		Reinforces key learning points identified by learner(s) and highlights how strategies for improvement could be applied to future clinical practice

(Coggins, 2014)

Debrief Diamond: Key Phrases to Remember



(Jaye, Thomas, & Reedy, 2015)

ESTÁNDARES DE LA SSH

Actividades Educativas

Bajo este estándar se pretende proveer al estudiante actividades tales como las simulaciones clínicas de alta calidad, de modo que la persona conozca y demuestre las destrezas y competencias del curso a ser evaluadas. Cabe mencionar que es requisito de este el proveer un documento detallado con las misión y metas de la actividad a llevarse a cabo. De igual forma es imprescindible el presentar las calificaciones individuales a ser evaluadas en la simulación clínica, para que el estudiando se prepare y conozca la forma a ser evaluado. En adición, se le entregara al estudiante la forma con el escenario a presentarse en la simulación calendarizada, a modo que el mismo se sienta familiarizado con el entorno, el simulador y la patología a tratar en la misma.

Diseño de Actividades Educativas

Se manejan tres (3) puntos de suma importancia en este estándar. Entre ellos la creación de escenarios llamativos o atractivo para llamar la atención del estudiando, de modo que guste el volver a realizar la actividad o procedimiento. Otro punto sería el brindar o utilizar información basada en la evidencia en todo momento durante la simulación clínica o procedimientos. Por otra parte, el buscar que sea una práctica efectiva para el aprendizaje del estudiante, teniendo en cuenta el aprendizaje individual de cada uno y las diferentes formas de estudio que cada uno pudiera emplear o requerir. Es por esto por lo que es necesario hacer claro la razón del escenario presente y las destrezas a evaluar en el mismo, de modo que se emplee la base educativa del programa o del curso en específico. Por tanto, es necesario que se empleen diferentes formas en las cuales se identifican las deficiencias, necesidades y aprendizaje de las destrezas en pleno a realizar en la simulación clínica. En adición, es de gran beneficio para el estudiante que conozca de manera previa el escenario a utilizar en la simulación clínicas y la formas a prepararse en beneficio al aprendizaje de este. El empleo de material didáctico previo a la simulación clínica es de gran beneficio para el estudiante ya que está más preparado y más confiado para el escenario y se cumple con el proceso de aprendizaje de modo práctico e investigativo utilizando la Evidencia Basada en la Práctica.

Educadores Calificados

El personal a llevar a cabo estos procedimientos debe ser uno el cual esté vinculado directamente a los procesos de simulación clínica y/o que conozca acerca de las patologías a

presentar al estudiando. Por tanto, el certificarse en especialidades de simulación clínica apoyaría a que el procedimiento sea uno de mayor aprendizaje y de mayor calidad debido al conocimiento del proceso de simulación y del cuidado del paciente. Estos criterios aseguran que el educador esté preparado para el tipo de simulación a emplear y para el grupo, en este caso estudiantes del Programa de Enfermería. Estos criterios no son los únicos a utilizarse, si no que es necesario que se tomen otras medidas para asegurar el proceso de aprendizaje, es por esto que anualmente los mismos sean evaluados en sus respectivos campos. Además, es necesario para asegurar el mejor aprendizaje que se coordinen actividades de desarrollo para las personas a cargo del proceso de simulación clínica, para que los mismos estén al tanto de los procesos más recientes relacionados a simulación que pudieran ser de beneficio para los estudiantes del Programa de Enfermería.

Evaluación y mejora

Bajo este estándar se pretende demostrar que mediante estos procedimientos se está cumpliendo con los requisitos bases estipulados en cada curso. Mediante el cual es recomendable el uso de diferentes técnicas de evaluación a los mismo. Una de ellas seria la evaluación por entes expertas en el campo, otra seria por medio la observación meticulosa de los procesos llevados a cabos durante las simulaciones clínicas y por último por medio de recomendaciones internas o procesos apropiados a las necesidades. Cabe mencionar que es necesario que toda la información suministrada al estudiando o procesos realizados con el mismo sea documentada a modo de evaluación y mejora constante de los procesos. El documentar todos los procesos realizados aseguran que los procesos se llevan a cabo y que las competencias o destrezas requeridas en el curso fueron cubiertas a su cabalidad. Estos procedimientos promueven los cambios o actualización en los procesos de simulación en favor al estudiando, en los cuales se incluye literatura, videos didácticos, entre otras fuentes de aprendizaje, no dejando a un lado la Evidencia Basada en la Práctica. Es importante el conocer que estos procesos deben ir acompañados de alguna lista de cotejo u otro instrumento de utilidad al proceso y se recomienda que exista un grupo de apoyo que evalúe esta documentación e identifiquen los cambios a emplear, entre otros factores.

SERVICIO APOYO AL ESTUDIANTE EN TUTORÍAS

El estudiante del programa de enfermería en sus respectivas modalidades podrá ser referido al servicio de apoyo al estudiante en tutorías por el profesor, una vez; este haya

explicado, demostrado y evaluado el proceso o destreza con el estudiante. El profesor podrá utilizar la forma impresa del referido al estudiante, localizada en el Laboratorio de Destrezas, ECOE's y Simulación Clínica o mediante el registro en mi.sagrado.edu bajo el botón de Nursing y localizará el botón de Servicio apoyo al estudiante a tutorías que se encuentra a mano derecha y elegirá Referido de Facultad. El estudiante ya sea de programa remoto o presencial podrá solicitar el servicio de manera voluntaria siempre y cuando la destreza haya sido explicada, demostrada y evaluada por su profesor. Esta solicitud se encuentra en mi.sagrado.edu bajo el botón de Nursing y localizado en el botón de Servicio apoyo al estudiante a tutorías que se encuentra a mano derecha y elegir a la primera opción estudiante hacer una solicitud. Recuerde que deberá completar todos los espacios de la solicitud y enviarla. Los Técnicos de simulación clínica le responderán su envío y procederán a coordinar la fecha y hora deseada. Por último, deberá realizar la solicitud en fecha y horario que no conflija con su programa de clases y se deberán ajustar a los horarios internacionales. Las tutorías se ofrecen de manera virtual y presencial. Todo estudiante interesado en acudir de manera presencial deberá haber completado los protocolos de reapertura institucional y respetar las normativas del distanciamiento y seguridad en el laboratorio, la universidad y sus alrededores.

Se adjunta enlace para un rápido acceso.

[https://mi.sagrado.edu/ICS/Nursing/Apoyo de Servicios de Tutor%c3%ada.jnz](https://mi.sagrado.edu/ICS/Nursing/Apoyo_de_Servicios_de_Tutor%c3%ada.jnz)

Referencias

- CAE HEALTHCARE . (n.d). Retrieved from CAE HEALTHCARE : <https://caehealthcare.com/>
- Coggins, A. (2014, Marzo 22). *Advocacy and Enquiry In a Nutshell*. Retrieved from emergencypedia: <https://emergencypedia.com/2014/03/22/medical-education-advocacy-and-enquiry-in-a-nutshell/>
- Erice, D. B., Pardo, V. G., Questier, F., & Luján, D. P. (2016). La Producción Del Conocimiento Experiencia de los Estudiantes en la Educación Superior. *Praxis & Saber*, 17-39.
- Fornieris, S. G., Kline, A., & Kellgren, M. (2017, Octubre). *Global Simulation Nursing Improve Patient Safety: Practice, Education and Research* . Retrieved from National League for Nursing:
https://sigma.nursingrepository.org/bitstream/handle/10755/623045/Combined_Slides_s23656_1.pdf;jsessionid=FFF8C963D78CD1BE93BE4CE3EDA4FC92?sequence=1
- HOSTOBEN. (2008, Febrero). *La Piramide de Miller*. Retrieved from EDUBLOG EN SALUD:
<http://aafcs.blogspot.com/2008/02/la-piramide-de-miller.html>
- Jaye, P., Thomas, L., & Reedy, G. (2015, May). *The Diamond': A structure for simulation debrief*. Retrieved from Researchgate:
https://www.researchgate.net/publication/277145281_%27The_Diamond%27_A_structure_for_simulation_debrief
- Laerdal. (n.d). *Laerdal*. Retrieved from Laerdal Medical: <http://www.laerdal.com/LA>
- pngegg. (n.d). *Physician Medicine Health Care Doctor of Nursing Practice, healthcare, service, team png*. Retrieved from pngegg: <https://www.pngegg.com/en/png-nbedc>

ANEJOS

Los siguientes representan los documentos a ser utilizados por facultad y estudiantes en los Laboratorios de Destrezas y Simulación Clínica de Enfermería para el desarrollo de los ECOE's. Estos podrán ser modificados y actualizados en cualquier momento en beneficio de los participantes o de ser solicitado por los procesos administrativos.

**Departamento de Ciencias Naturales
Programa de Enfermería
Laboratorio de Destrezas y Simulación Clínica**

Relevo Responsabilidad y Contrato de Confidencialidad Vitalicio Contrato de Confidencialidad

Por la presente, yo _____, mayor de edad o en representación de _____, autorizo al Profesor (a), o al personal Técnico del Laboratorio de Destrezas y Simulación Clínica de la Universidad Sagrado Corazón a fotografiar o grabar mi imagen con el fin de ser utilizadas única y exclusivamente en la reproducción de secciones de Role Play, Ecoe, Simulaciones, Debriefing u otro ejercicio. El material colectado producción de material audiovisual no se utilizará con fines de propaganda o promocional. Certifico que acepto un contrato de confidencialidad en el desarrollo de actividades grupales e individuales donde no compartiré información alguna referente a los ejercicios antes descritos.

Entiendo que esta participación es totalmente voluntaria y sin remuneración alguna, por lo que relevo a los Técnicos en Simulación Clínica, Especialistas en Simulación y al Docente de esta Universidad o cualquiera de sus representantes y empleados de responsabilidad alguna de pago por mi participación y el uso de mi imagen o expresiones para los fines anteriormente descritos. Y relevo a los antes descritos de sufrir algún daño a mi persona dentro de las facilidades durante algún ejercicio en Simulación. A la vez, certifico que mi participación es de aportación y beneficio mutuo dentro de los Laboratorios de Destrezas y Simulación; su entorno y que no tomare ningún tipo de acción legal o represalia en contra de los arriba descritos. Entiendo también que el material fotografiado o grabado será propiedad exclusiva del Laboratorio de Enfermería en Destrezas y Simulación Clínica de la Universidad del Sagrado Corazón. En San Juan, Puerto Rico.

Nombre del participante: _____

Firma del participante: _____

Fecha: _____

Tipo de material: _____

Testigo: _____

Acuerdo para el Uso del Laboratorio de Destrezas y Simulación Clínica

Yo _____, estoy matriculado en el curso _____ que ofrece el Programa de Enfermería de la Universidad del Sagrado Corazón comenzando el ___ de ___ de 2020 hasta el ___ de ___ de 2020.

Libre y Voluntariamente

1. Me comprometo a participar activamente en el desarrollo de las actividades grupales e individuales del curso incluidos los *role play*, ECOE, simulaciones, y *Debriefing* así como otros ejercicios que son parte del curso, los cuales reconozco como esenciales en mi proceso de aprendizaje y, por este motivo, no recibiré compensación alguna.
2. Me comprometo a que no compartiré información alguna referente al curso y las actividades de *role play*, ECOE, simulaciones, y *Debriefing* u otros ejercicios con mis compañeros del curso o de la clase, estudiantes del Programa de Enfermería o de otros programas de la universidad, o con personas que no son parte del Programa de Enfermería o de la universidad.
3. Autorizo al Programa de Enfermería y a la universidad para tome fotografías y video de mi persona y grabe el audio de mi voz durante las actividades de *role play*, ECOE, simulaciones, y *Debriefing* u otros ejercicios que son parte del curso. El Programa de Enfermería y la universidad podrán reproducir mi imagen, nombre y voz y utilizarlos de forma irrestricta e indefinida de tiempo como parte de la evaluación de mi aprendizaje y para el avalúo del curso, la clase y del profesor.
4. Acepto que el material grabado (fotografías, video y audio) será propiedad exclusiva de la universidad y que no recibiré ningún tipo de compensación por el uso de mi imagen, nombre o voz.
5. Exonero, libero y relevo a la Universidad del Sagrado Corazón, sus síndicos, empleados incluidos los a los técnicos en simulación clínica, especialistas en simulación, los profesores y los empleados administrativos del Programa de Enfermería de todo daño ocasionado o surgido a mi persona y de toda y cualquier reclamación que pueda tener relacionada el uso no-autorizado mi nombre, imagen o voz por terceras personas no autorizadas.

Aceptación

Con mi firma, acepto lo aquí establecido, hoy ___ de _____ de 20__.

Participante de 21 años o más de edad: Nombre: _____ Firma: _____	Participante menor de 21 años de edad, también debe completar esta parte: Nombre del padre, madre o tutor judicial: _____ Firma: _____
---	--

EVIDENCIA DISCUSIÓN DE NORMAS Y REGLAS DEL LABORATORIO ENFERMERIA

Año Académico: 2020-21

Fecha: _____

Prof. _____

Nurs. _____

Secc. _____

Tutorial Clínico ECOE SC

Firma de profesor: _____

Nombre Estudiante / Facultad	Numero Estudiante	Firma
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

REQUISICION DE MATERIALES Y EQUIPO PARA PROCEDIMIENTOS CLINICOS
(RECUERDE SOLICITAR MATERIALES 2 DIAS PREVIO A SU CURSO)

Nombre Profesor: _____ Curso: _____ SECC: _____ # Estudiantes _____

Fecha de requisición: _____ Fecha y hora a utilizar material: _____ Hora _____ Salón _____

Materiales	Cantidad solicitada	Cantidad provista	Materiales	Cantidad Solicitada	Cantidad provista	Materiales	Cantidad Solicitada	Cantidad Provista
Blood Collector Needle			Estetoscopio doble			Plastic urinal male		
Alcohol Swaps			Penlight			Plastic urinal unisex		
Batas amarillas			Termómetros			Enema de limpieza		
Gorro de cirugía			Depresores de lenguas			Mascarilla para aislamiento		
Guantes no estéril			Martillo de Percusión Taylor			Mascarillas regulares		
Blue Pads			Martillo de Percusión Buck			Foley catéter		
Cánula nasal			Especulo de oídos (desechable)			Gorro de cirugía		
Catéter de succión			Canalización			Guantes estéril		
Cepillo quirúrgico			Angio catéter # 24			Guantes limpios		
Tubos Muestras Sanguinea			Angio catéter # 22			Tubo azul		
Tubo de cultivo sangre			Chata			Tubo verde		
Instrumento de examen físico			Kit de cateterización			Tubo rosa		
Torniquetes			Sabanas grandes			Desodorante		
Vacutainers			Toallas grandes			Modelos anatómicos		
Vacutainer "Butter fly			Toallas pequeñas			BRAZO		

Solicitud de Préstamo de Materiales o Equipo Préstamo de Materiales o Equipo

Tracheostomy care kit			Tubo nasogástrico			Resucitador Manual
Urine Drainage bag			Líneas primarias			Unidad de Sangre PRBC
Colector de orina pediátrico			Líneas secundarias			Set de transfusión
Jeringuillas tuberculina			Soluciones intravenosas			IV Pump
jeringuilla insulina			NSS 0.9%			Mascarilla de O2
Jeringuilla 3ml			RL			Angio 18 o 22
Jeringuilla 5ml			D/W 5%			Sello identificar línea de IV
Jeringuilla 10ml			NSS 0.45%			Gasa 4 x 4
Agujas #21			D/0.45%			Otros
Agujas #22			D/.09%			
Agujas #23			Incentive Spirometry			
Surgicl tape			Cuidado a paciente			
Angio #22 y #24			Cepillo de diente			
Sábanas pequeñas			Crema de piel			
esparadrapo			Shampoo			
Sábanas medianas			Jabón de baño			

Fecha: _____

De: Profesor (a) _____ Curso _____ Sección

Re: Solicitud Materiales Equipo

A: Técnicos Simulación Clínica / Director (a) Programa de Enfermería

Como parte de los objetivos del curso adjuntamos en esta solicitud una lista de materiales o equipo para realizar las actividades. De ser posible los materiales serán:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Gracias

Firma del Profesor (a)

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Su opinión también cuenta.

Por favor, dedique unos minutos a completar esta encuesta. La información que nos proporcione será utilizada para evaluar el nivel de satisfacción general del

Laboratorio de Destrezas, ECOE y Simulación Clínica.

Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y solo serán utilizadas para ayudarnos a mejorar los servicios.

La encuesta dura aproximadamente 10 minutos.

1. Nombre del curso: _____ Secc: _____

2. Visita fue: _____ Voluntario _____ Referido por profesor:

3. En general, ¿Cuál es su grado de satisfacción con relación al ***Laboratorio de Destrezas, ECOE y Simulación Clínica,***

con relación al aprendizaje y el cumplimiento de los objetivos del curso?

_____ Muy satisfecho _____ Bastante satisfecho _____ Poco satisfecho _____ Nada satisfecho

Pregunta y Valoración	Mucho	Bastante	Poco	Nada
a. ¿Sus dudas fueron aclaradas?				
b. El profesor (a) <input type="checkbox"/> , Coordinador (a) <input type="checkbox"/> , Técnico (a) Simulación <input type="checkbox"/> ¿contesto con rapidez sus dudas?				
c. ¿Le ha servido para adaptar los conocimientos del curso a sus necesidades y a su ritmo de estudios?				
d. ¿Cree que el facilitador domina la materia?				
e. ¿Le han servido para reforzar sus conocimientos y destrezas en enfermería?				
f. ¿Recomendaría el <i>Laboratorio de Destrezas, ECOE y Simulación Clínica</i> a algún amigo?				

4. ¿Sobre qué tratan las intervenciones del Técnico (a) de Simulación Clínica , ¿Profesor (a) ? Marque todas casillas que correspondan por el personal que fue atendido.

____ Sobre organización y citas.

____ Ofrece información clara.

____ Contestaciones a intervenciones de estudiantes.

____ Respuesta a solicitud de ayuda.

____ Ajenas al contenido del curso.

____ Corrección de ejercicios.

____ Práctica de destrezas clínicas con los simuladores o modelos anatómicos.

____ Uso de equipo.

____ Otros:

Especifique:

5. ¿Tiene usted algún comentario o sugerencia de mejora para nuestro **Laboratorio de Destrezas, ECOE y Simulación Clínica?**

6. Opine sobre cualquier situación relacionada con el/los curso/s y aclare cualquiera de las preguntas anteriores:

**La encuesta ha concluido.
Muchas gracias por su colaboración.**

SAGRADO

Universidad del Sagrado Corazón

Preguntas para reflexión guiada Debriefing

Simulación # _____ **ECOEFormativo _____**

Simulación # _____ **ECOESumativo _____**

1. ¿Cómo te sentiste a lo largo de la experiencia de simulación con tu participación?
2. Describe los objetivos que pudiste alcanzar
3. ¿Cuáles no pudiste lograr?
4. ¿Tenías los conocimientos y habilidades para cumplir los objetivos?
Si O No O
5. ¿Menciona que aprendiste en este ejercicio?
6. ¿Te gustaría repetir el ejercicio, Si pudiera qué factor cambiarías o qué acción realizarías para el beneficio del paciente?
7. ¿En el contexto de trabajo en equipo qué hizo correcto o bien el grupo?
8. ¿Cuáles fueron las evaluaciones e intervenciones clave?
9. Para el observador: (si aplicara)
¿Podrían los participantes haber manejado alguna intervención del ejercicio de manera diferente?
11. ¿Hay algo más que quieras discutir?

SAGRADO

Universidad del Sagrado Corazón

FORMULARIO DE REFERIDO AL LABORATORIO DE DESTREZAS

Nombre del estudiante:

Curso: _____

Sección: _____

Profesor: _____

Fecha _____

Hora: _____

Primer referido

Segundo referido

Tercer referido

Referido a:

Razón del referido:

Firma del profesor

Fecha:

Hora:

Técnico de laboratorio:

Hallazgos y Recomendaciones:

Firma del Técnico de Laboratorio

Referencias



Laerdal
helping save lives



Gaumard[®]
Simulators for Health Care Education



American Heart Association[®]
life is why[®]

