

- **Introducción.**
- **Simulación Clínica.**
- **Simulación Clínica de alta fidelidad.**
- **Habilidades no técnicas.**
 - **Habilidades de comunicación**
- **Conclusiones.**
- **Prospectiva.**



Introducción

3ICHC



Aprendizaje centrado en el ALUMNO

Educación basada en competencias

Nuevas metodologías docentes

Modelos que evalúen no sólo conocimientos,
sino también destrezas y habilidades

Introducción

3ICHC

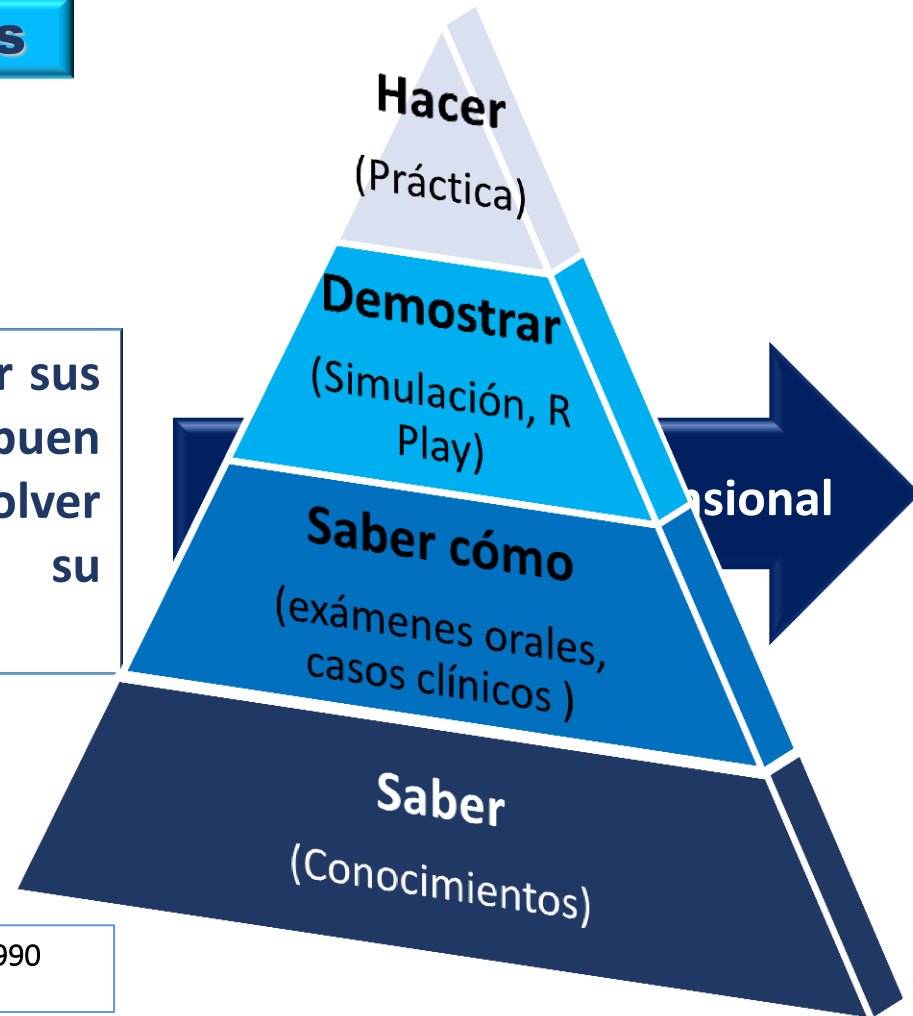
Nuevas metodologías docentes

Competencia:

El grado en que un sujeto puede utilizar sus conocimientos, aptitudes, actitudes y buen juicio asociados a su profesión, para resolver adecuadamente las situaciones de su ejercicio.



Miller, 1990





Simulación Clínica

Método de aprendizaje y entrenamiento en la que se entrelazan conocimientos, habilidades y factores humanos.

La **simulación**, según la definición del Center for Medical Simulation (Cambridge, Massachussets), es una situación o un escenario creado para permitir que las personas experimenten la representación de un acontecimiento real con la finalidad de practicar, aprender, evaluar, probar o adquirir conocimientos de sistemas o actuaciones humanas.

(Moral et al., 2003)

Historia de la simulación:



1929, se pone en funcionamiento el primer simulador de vuelo.



Años 60, se introducen los primeros modelos de simulación:

- Resusci Anne® (un maniquí para reanimación)
- Harvey® (un maniquí tamaño real diseñado para entrenamiento en cardiología) (Cooper y Taqueti, 2005)



1969, primer simulador en anestesia creado en la Universidad Southern California (Abrahamson, Denson, y Wolf, 1969).

En 1986 desde las Universidades de Florida y Stanford (Gaba, 1988), se creó un simulador a escala real (SER) .

Historia de la simulación:

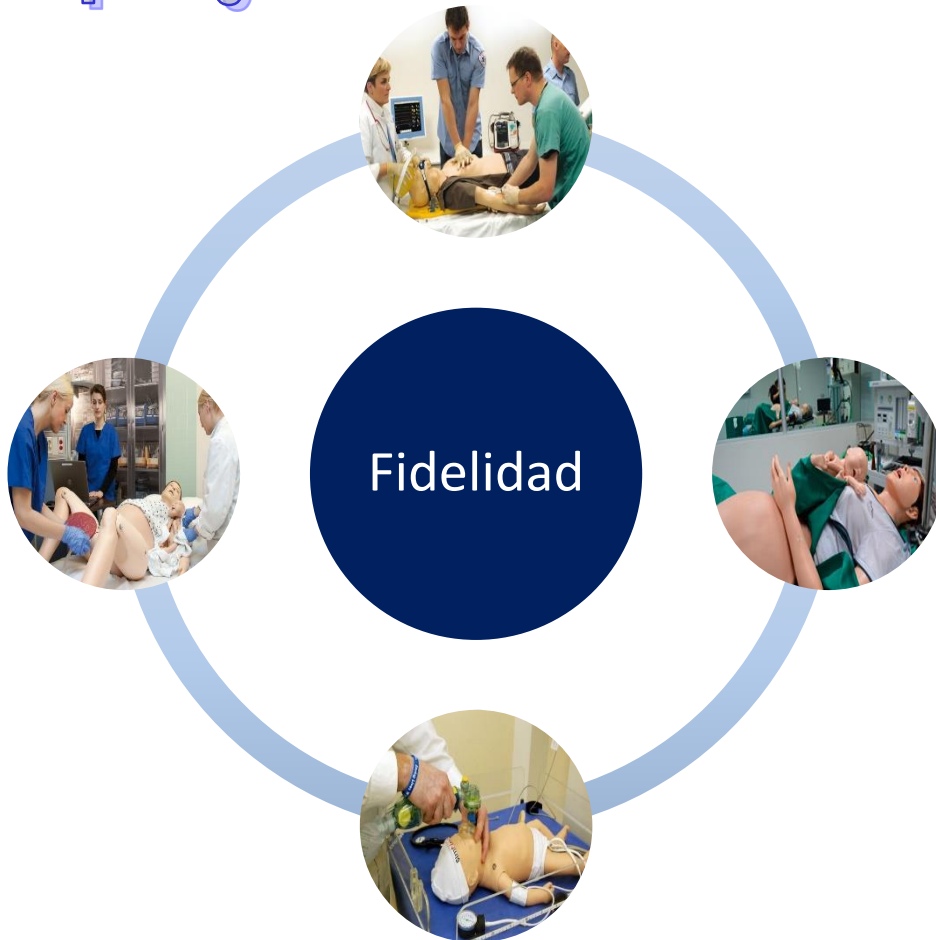


1990, se desarrolla la simulación a escala real con maniqués que cuentan con avances tecnológicos en continua evolución hasta el día de hoy en el que los SER cuentan con funciones muy parecidas a la realidad y permiten desarrollar numerosos escenarios clínicos



En España, la simulación clínica está tomando protagonismo pero tiene su mayor implantación en la formación posgrado de medicina y enfermería; estando la formación universitaria pregrado todavía en desarrollo.

Tipología de la actividad de simulación:



Fidelidad

"el grado en que el simulador replica la realidad" (Beaubien & Baker, 2004)

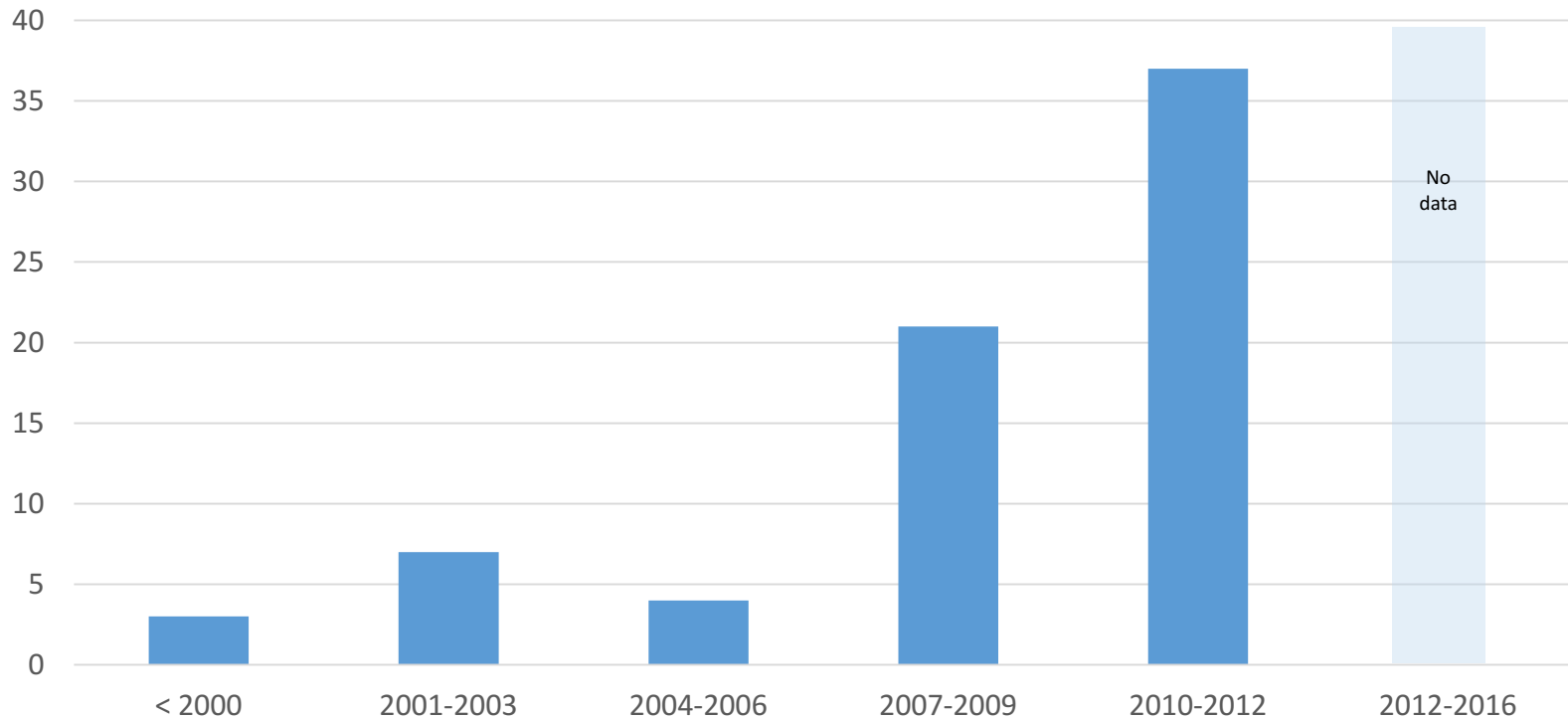
Baja

Alta



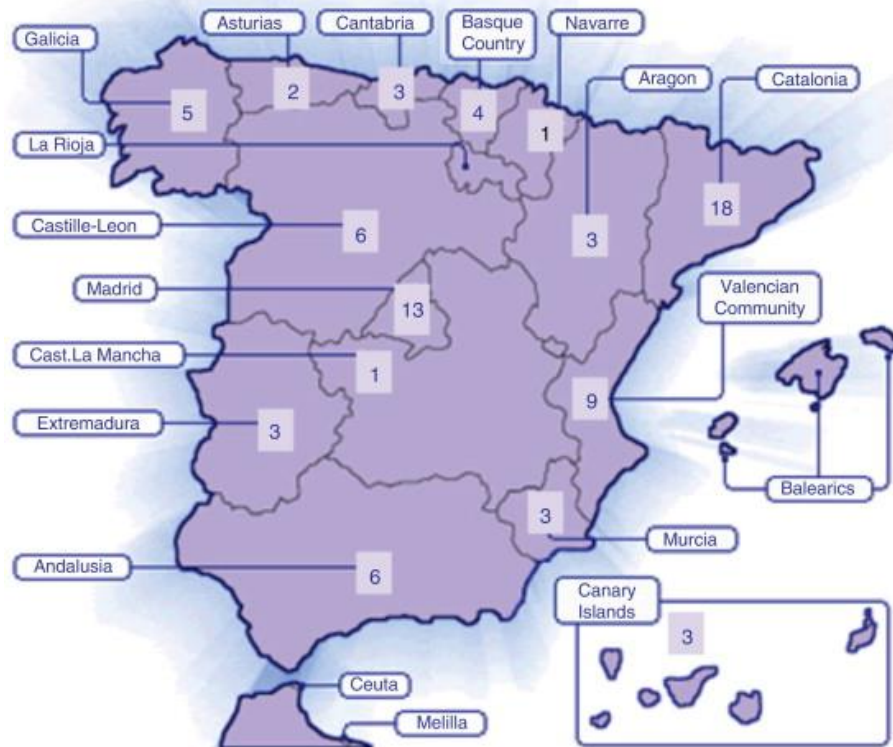
Implantación en España

AÑO DE COMIENZO DE LA SCAF



Durá MJ, Merino F, Abajas R, Meneses A, Quesada A, González AM. Simulación de alta fidelidad en España: De la ensoñación a la realidad. Rev Esp Anestesiología y Reanimación [Internet]. Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor; 2015;62(1):18-28.

Implantación en España

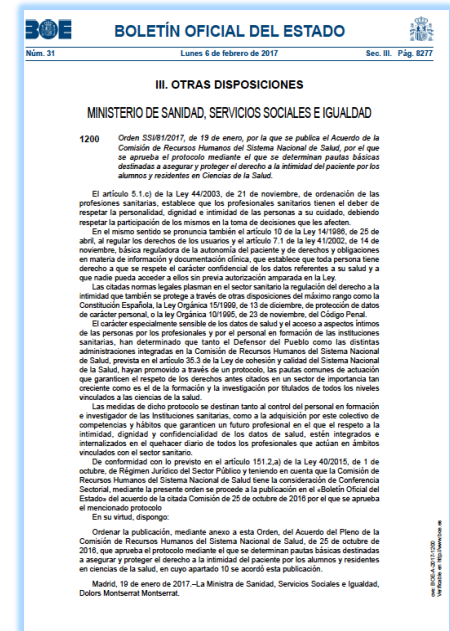
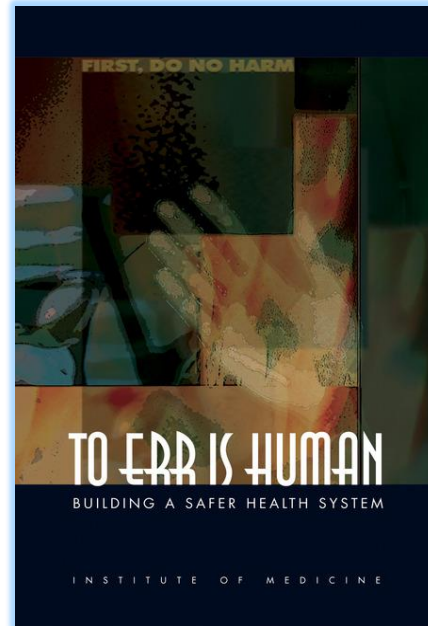
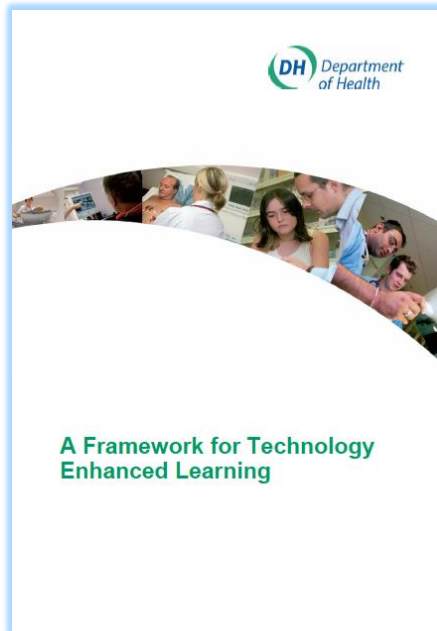


2012

Durá MJ, Merino F, Abajas R, Meneses A, Quesada A, González AM. Simulación de alta fidelidad en España: De la ensoñación a la realidad. Rev Esp Anestesiol Reanim [Internet]. Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor; 2015;62(1):18–28.

Simulación Clínica de alta fidelidad

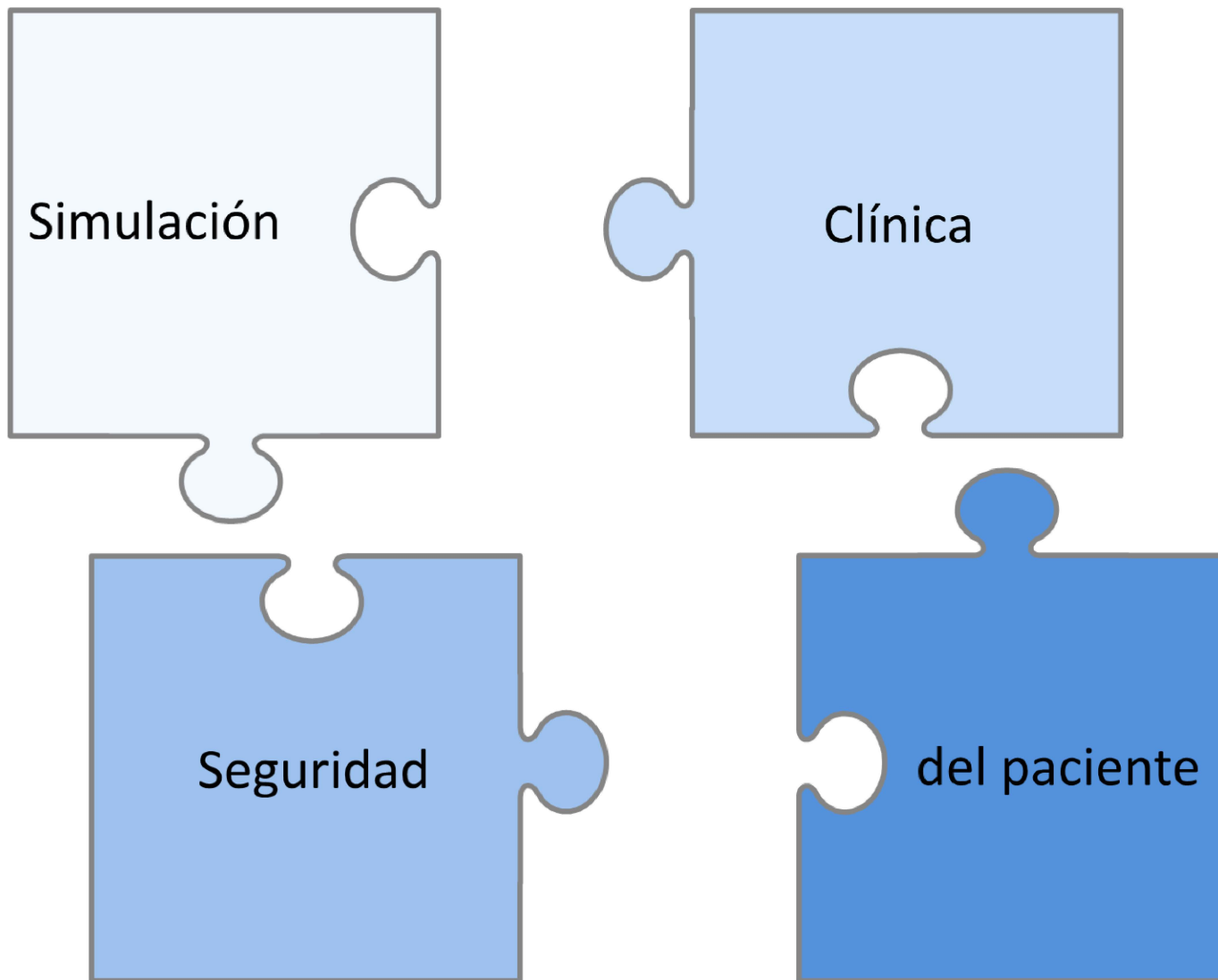
Políticas gubernamentales



El centro favorecerá, en la medida de lo posible, que se utilicen pacientes estandarizados/simulados/maniquíes u otras técnicas de simulación de situaciones clínicas, a fin de que el personal en formación pueda adquirir competencias clínicas y habilidades técnicas y de trabajo en equipo, con carácter previo al contacto real y necesario con el paciente.

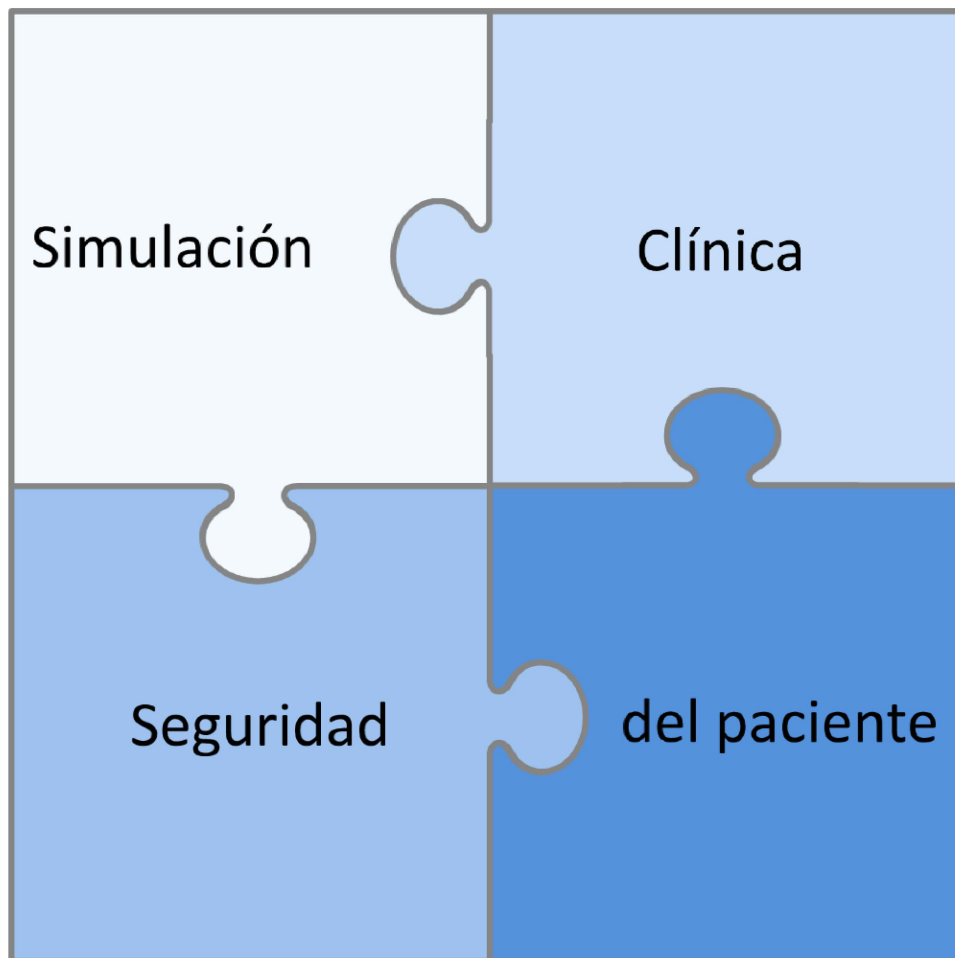
Simulación Clínica de alta fidelidad

3ICHC



Simulación Clínica de alta fidelidad

3ICHHC



Beneficios

- Reducir el número de errores humanos.
- Fomenta la intimidad y seguridad de los pacientes.
- Aumentar las habilidades no técnicas y clínicas del alumno.
- Prácticas en un entorno controlado.
- Solución a los problemas derivados de la creciente demanda de la formación práctica: la limitación de los espacios físicos (centros asistenciales) y de los tutores.



¿Qué habilidades se pueden enseñar?



HABILIDADES NO TÉCNICAS	HABILIDADES CLÍNICAS
Toma de decisiones.	Monitorización hemodinámica invasiva y no invasiva.
Trabajo en equipo.	Técnicas: cateterismos, drenajes, etc.
Liderazgo.	Valoración clínica y realización de la historia del paciente.
Habilidades de comunicación.	Abordaje de la vía aérea y manejo respiratorio.
Etc.	Etc.

Efectos adversos



Habilidades
clínicas

Habilidades
no técnicas



Habilidades de comunicación

Comunicación



- **Mayor satisfacción tanto del profesional sanitario como del paciente.**
- **Contención de costes.**
- **Adherencia al tratamiento.**
- **Prevención del desgaste profesional.**
- **Prevención de problemas.**
- **Mejora de los indicadores de calidad.**
- **Mejora de resultados en salud.**

Habilidades de comunicación



La simulación clínica de alta fidelidad en alumnos de las diferentes disciplinas en ciencias de la salud, ¿permite mejorar las habilidades de comunicación y satisfacción en diferentes contextos de salud?

Habilidades no técnicas

3ICHC

Habilidades de comunicación

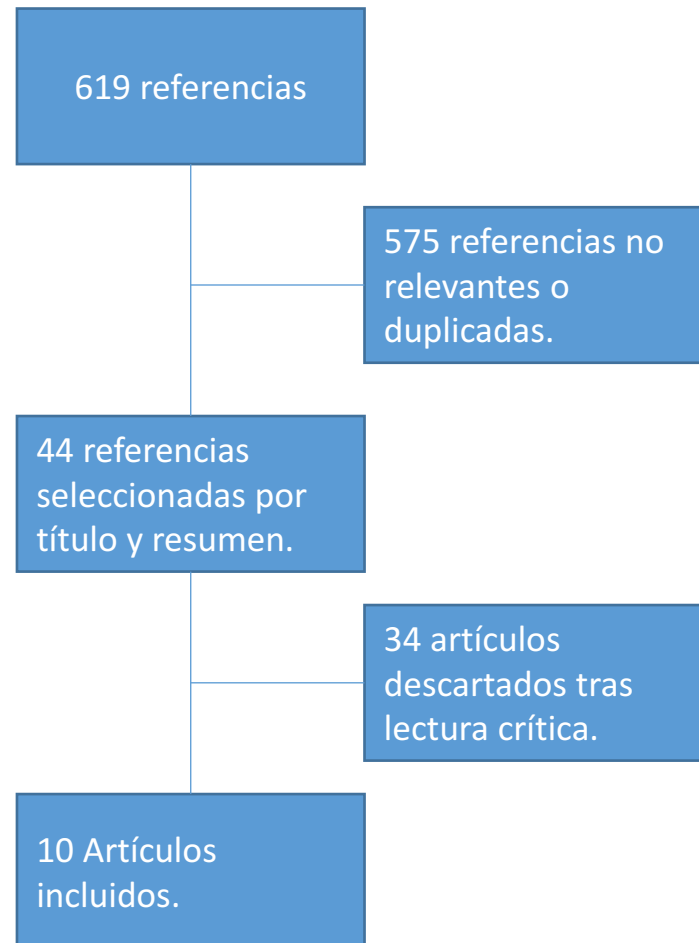
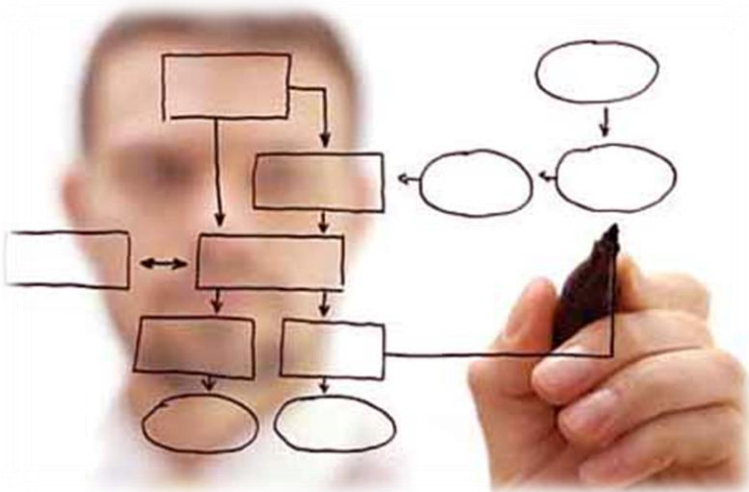
Metodo:



Bases de datos	Palabras clave	Criterios de inclusión
Pubmed WOS Scopus	<i>Simulation</i> <i>Communication Skills</i>	<ul style="list-style-type: none">- 2010-2017.- > 18 años.- Estudios observacionales, ECA.- Simulación Clínica de Alta fidelidad

Habilidades de comunicación

Diagrama de flujo:

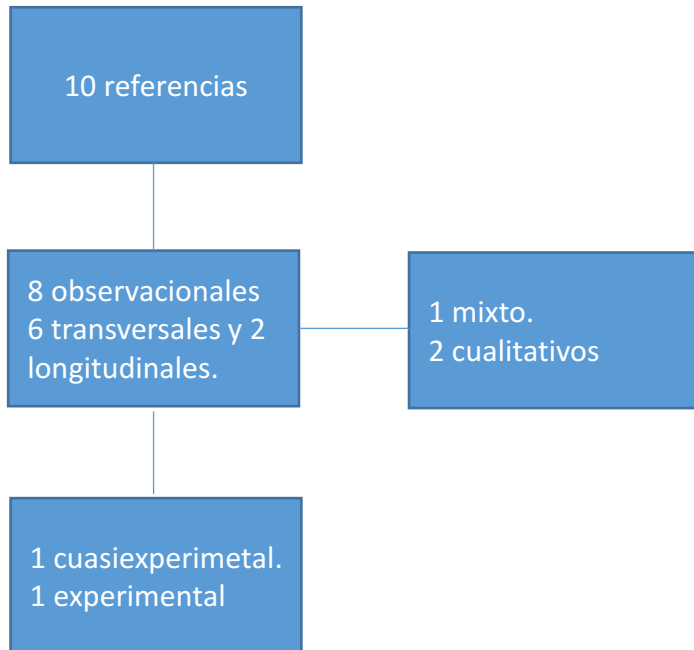


Habilidades no técnicas

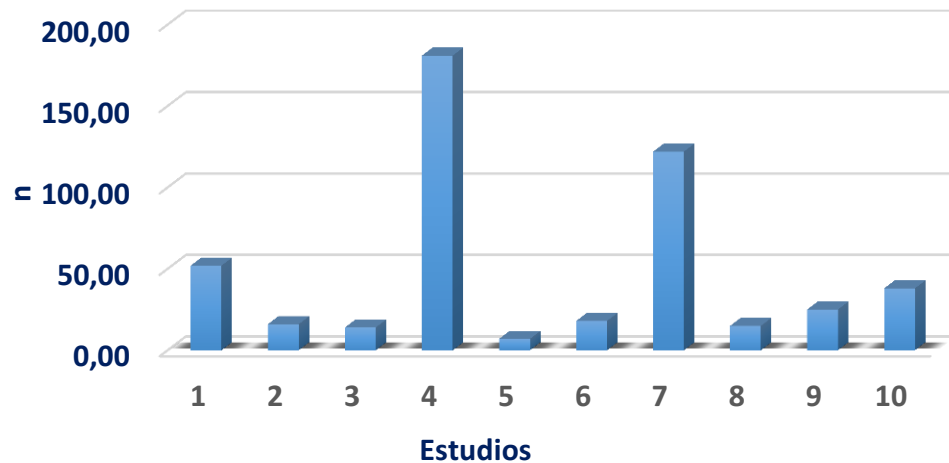
Habilidades de comunicación

Principales resultados:

Tipos de estudios



Tamaños muestrales

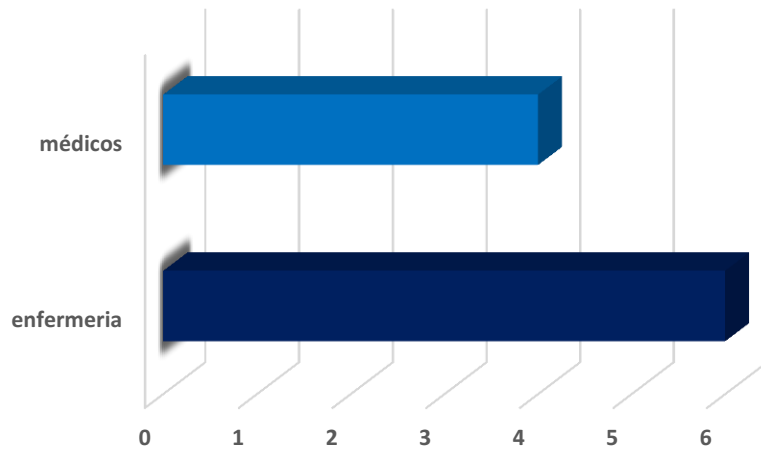


Habilidades no técnicas

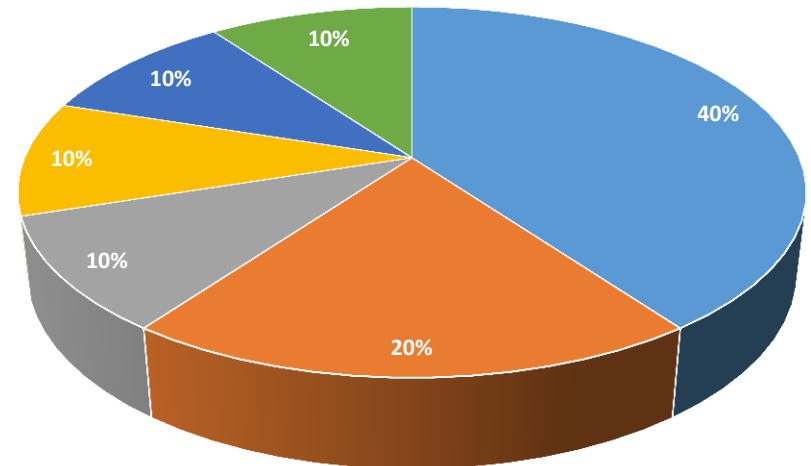
Habilidades de comunicación

Principales resultados:

Disciplina



ÁMBITO



Habilidades no técnicas

Habilidades de comunicación

Principales resultados:



Habilidades no técnicas

Habilidades de comunicación

Principales resultados:

Satisfacción



Habilidades de comunicación



Conclusiones

- Como conclusión podemos afirmar que la simulación clínica de alta fidelidad se asocia positivamente con una mejora significativa de las habilidades de comunicación de los alumnos de las disciplinas de ciencias de la salud, sobre todo médicos y enfermeras.
- Además, es capaz de proporcionar un entorno de aprendizaje en el que desarrollar destrezas no técnicas, seguras y controladas para que puedan cometer errores, corregir esos errores en tiempo real y aprender de ellos sin temor a comprometer la seguridad del paciente.



Prospectiva





¿ALGUNA
PREGUNTA?

GRACIAS