



GUÍA DEL ESTUDIANTE DE SIMULACIÓN ONLINE

La Simulación Clínica, se ha convertido en una herramienta útil y fundamental, tanto en la formación, como en la actualización de profesionales de la salud. Las principales ventajas de la simulación son que permite modelar eventos clínicos en un ambiente seguro, resultando en beneficios del aprendizaje basado en competencias, desarrollo del análisis crítico, mayor autonomía en la toma de decisiones, fomentar el trabajo en equipo y fortalecimiento de la autoconfianza en escenarios estándar¹².

Como parte de las estrategias metodológicas en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Clínica de Puerperio, se plantea la generación de situaciones clínicas simuladas a distancia, en 2 sesiones sincrónicas obligatorias no evaluadas, que responden a que la/él estudiante realice anamnesis con enfoque de riesgo que le permita tomar de manera correcta conductas y acciones específicas para el caso, y que considere antecedentes, factores de riesgo y manejo en cada uno de los escenarios presentados, teniendo en cuenta tanto la salud de la mujer como el/la recién nacido/a.

Objetivo de la Metodología

Analizar situaciones clínicas simuladas a distancia, identificando antecedentes, factores de riesgo, estados de salud, conductas y acciones de matrona/matrón en la atención de mujeres que cursan un puerperio fisiológico.

Instrucciones

1. Los días y horarios para la simulación a distancia están estipulados en el Calendario del Curso, y dependerá de la rotación de cada grupo. La sesión se hará de forma sincrónica vía, y el enlace será enviado de forma previa por el equipo docente.
2. Como el curso se encuentra dividido en equipos, cada equipo tendrá un día diferente para la simulación. El día de la sesión, se asignarán casos específicos a cada una de las integrantes del equipo, los cuales serán al azar.
3. El día de la simulación, se reunirá el grupo de estudiantes, ayudantes y el equipo docentes para establecer el consenso del desarrollo de los casos.

1 Negri EC, Mazzo A, Martins JCA, Pereira Junior GA, Almeida RG dos S, Pedersoli CE. Simulación clínica con dramatización: Beneficios percibidos por estudiantes y profesionales de salud. Rev Lat Am Enfermagem. 2017;25.

2 Rueda García D, Arcos Aldás ME, Alemán Vaquero ME. Simulación clínica, una herramienta eficaz para el aprendizaje en ciencias de la salud. Rev Publicando. 2017;4(13):225-43.



4. Las parejas deben elegir a una/uno de las/los estudiantes como comunicador principal, la/él cual será quién interactúe con la actriz, mientras que la/él otro/a estudiante interactuará de apoyo a su compañera/o.
5. Se leerá el caso y las instrucciones de éste por una voz en off para luego iniciar la interacción de la/él estudiante y la usuaria, según las indicaciones (15 minutos de interacción).
6. Se presentarán los casos y antecedentes de la simulación en una diapositiva en cada subgrupo para apoyo a la interacción.
7. Se hará una retroalimentación de la interacción de forma inmediata en cada uno de los subgrupos en base a las rúbricas y pautas de cotejo de la simulación.

Cronograma general de la simulación

Horarios	Actividad	Duración
09.00 a 09.05	Bienvenida	5 minutos
09.05 a 09.20	Simulación estudiante 1	15 minutos
09.20 a 09.30	Retroalimentación estudiante 1	10 minutos
09.30 a 09.45	Simulación estudiante 2	15 minutos
09.45 a 09.55	Retroalimentación estudiante 2	10 minutos
09.55 a 10.15	Simulación estudiante 3	15 minutos
10.15 a 10.25	Retroalimentación estudiante 3	10 minutos

En la tabla anterior se estipulan los tiempos estimados para cada una de las instancias de simulación. Este mismo orden se seguirá para aquellas instancias que inician desde 10.00 a 12.30. En caso de que el equipo sea de 4 personas, la interacción es en parejas. Todas y todos los estudiantes deben interactuar con la paciente simulada en diferentes situaciones clínicas.