



10 octubre 2014



CONGRESO SECOT
MADRID - 8, 9 Y 10 DE OCTUBRE DE 2014

1ª Jornada A.E.E.T.O.



TÍTULO:

FORMACIÓN HACÍA LA COMPETENCIA ENFERMERA EN UN ENTORNO DE SEGURIDAD: SIMULACIÓN CLÍNICA.

AUTOR:

D. Alberto Jesús Alonso Felpepe

Instructor en Simulación Clínica del Hospital Virtual Valdecilla. Miembro fundador SESSEP (Sociedad Española de Simulación Clínica y Seguridad del Paciente).

Enfermero del Equipo de Transplante del H.U. Marqués de Valdecilla. Santander.

Formación...

" A ver si hoy tenemos una abuelilla que se haya caído en casa y me dejan instrumentar el clavo intramedular nuevo..." (*comentario de una enfermera de trauma*)

Formarse únicamente desde la experiencia real es peligroso para los pacientes y muchas veces traumático para los profesionales.

Ya no vale aprender desde los sucesos que sufren nuestros pacientes; desde eventos poco frecuentes e inesperados; Debemos adelantar el entrenamiento para manejar estas situaciones de forma eficaz cuando aparecen.

A diferencia de otras disciplinas profesionales donde se busca el máximo rendimiento y calidad, los equipos sanitarios no invertimos la mayoría de nuestro tiempo en entrenarnos. Así astronautas, equipos de fútbol, orquestas y militares entre otros se preparan, entrenan y ensayan constantemente para ejecutar perfectamente su trabajo.

Debemos reflexionar sobre una formación demasiado técnica e individualizada de los sanitarios cuando al final debemos trabajar en equipo y manejar recursos de comportamiento que nada tienen que ver con habilidades técnicas.

La formación sanitaria se está ajustando a las demandas y está cambiando. El propio interés de las enfermeras, el desarrollo de las carreras profesionales, la inercia de otras profesiones sanitarias y el empuje de organizaciones que velan por mejorar la capacitación de los profesionales hacen que los cuidados sean cada vez más seguros y eficaces.

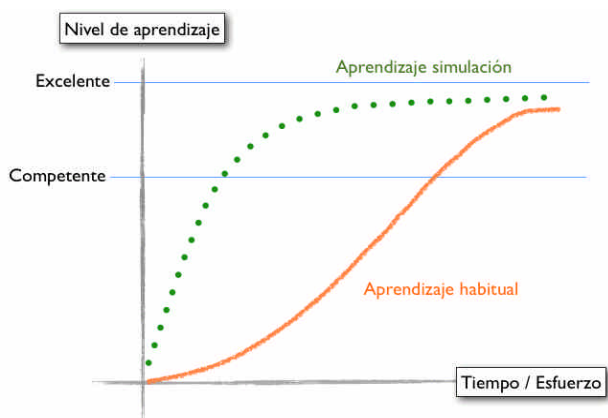
...Competencia...

La acumulación de conocimientos no conduce "milagrosamente" a la competencia.

La competencia enfermera no es una meta sino un proceso dinámico en constante evolución.

Conseguir buenos profesionales es el reto de una formación continuada que debe garantizar la transformación del conocimiento en unos cuidados efectivos y seguros.

Curva de aprendizaje tradicional / simulación



Gráfica presentada en SESAM 2011: The search for excellence in the training of health professionals. Ian Curran

Ser competente requiere adquirir además de conocimiento, unas habilidades que nos permitan solucionar problemas.

Cuando hablamos de habilidades, a todo el mundo se nos viene a la cabeza aspectos técnicos de nuestra práctica profesional pero gracias al registro y al análisis de lo que ocurre en los centros sanitarios, hemos descubierto que son otros aspectos los que marcan la actuación de los profesionales.

Las habilidades no-técnicas nos permiten tomar decisiones correctas, interactuar con compañeros, priorizar, evitar situaciones peligrosas o comunicarnos de forma efectiva. Estas habilidades del comportamiento, desconocidas durante años, son necesarias para conseguir enfermeras competentes y deben estar presentes en su formación.

Como no, todo el mundo espera alcanzar un nivel competente lo más alto posible en el menor tiempo, pero esto se logra tras años de experiencia y muchos acontecimientos vividos. La simulación clínica nos permite entrenar, entrenar y entrenar cuantas veces queramos acelerando el aprendizaje y viviendo estas situaciones. Al igual que con los atletas, el máximo nivel de una disciplina se debe más a la constancia en el entrenamiento que a las condiciones previas de los profesionales.

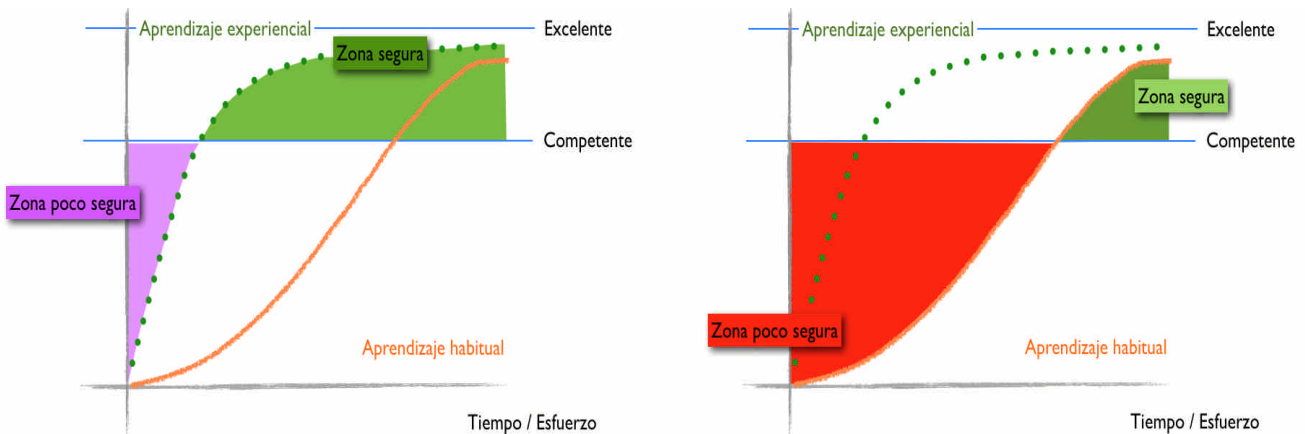
Experiencias como la falta provisión de médicos en Portugal hace años o la probable escasez de enfermeras especializadas en EEUU en 2020, nos hacen ver como las instituciones aceleran la puesta a punto de sus profesionales mediante la simulación clínica. Se trata de una formación "a la carta", en la que las vivencias clínicas se diseñan y acercan al profesional en lugar de dejar en manos del azar que los acontecimientos ocurran a lo largo de su formación.

... Seguridad...

El objetivo de tener enfermeras altamente competentes es conseguir unos cuidados óptimos y seguros.

No sería ético producir fracturas a un paciente para entrenarnos en el manejo de un politraumatizado pero si podemos hacerlo en una sala de simulación donde todo, menos la actuación del alumno, se puede predecir. Como decíamos antes, la simulación es un lugar seguro donde entrenar seguridad. No existe peligro para el paciente ni sentimiento de culpa por los daños causados.

Zonas seguras para el paciente durante la formación con **simulación** (izda) y formación **tradicional** (dcha)



Gráfica presentada en SESAM 2011: The search for excellence in the training of health professionals. Ian Curran

Debido a que los periodos de aprendizaje son más cortos, el tiempo que los pacientes están expuestos a profesionales que aún no están perfectamente capacitados se reduce. Esto hace a la simulación una metodología más segura respecto a otras disciplinas con periodos formativos más prolongados.

...Simulación Clínica.

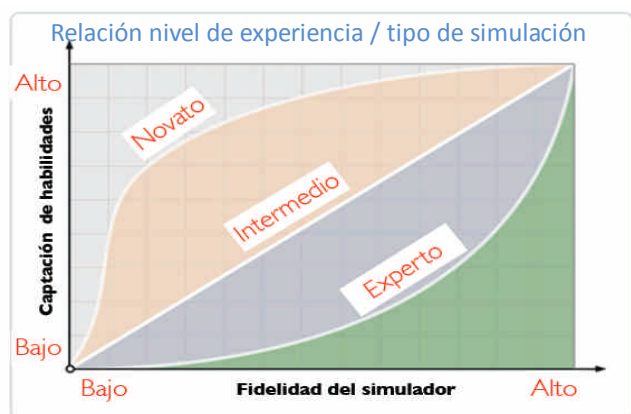
A nivel global no cabe duda de la validez, relevancia y revolución que ha supuesto la incorporación de la simulación al curriculum formativo de los profesionales. Es por este motivo que el compromiso de los profesionales que manejan esta metodología ya no sea la defensa de sus virtudes sino la mejora de la herramienta en si misma y su correcta aplicación por parte de los formadores.

CATEGORIAS DE SIMULACIÓN			
MODELO SIMULACIÓN	PERSONA-APARATO	INTERACTIVA Manejo de politraumatizado Entrenamiento soporte vital	CAOS Manejo de recursos en crisis Manejo de la comunicación Trabajo en equipo
	APARATO	MECANICA Modelo farmacológicos Entrenamiento RCP	DINÁMICA
		EXPERIENCIA CLÍNICA	DINÁMICA SOCIAL
FOCO DE APRENDIZAJE			

La simulación clínica exige una "personalización" para cada actividad docente. Uno de los padres de la simulación, el Dr David Gaba en 2004 (*The future vision of simulation in health care. Qual Saf Health Care 2004;13(Suppl 1):i2-i10*) habla de 11 aspectos o dimensiones relevantes a la hora de diseñar la formación: tipo de simulación, nivel académico previo, nivel de feedback con los alumnos, tipo de conocimiento...

La simulación de alto realismo y en equipo, permite socializar la formación, interiorizar los conocimientos aprendidos y desarrollar habilidades de comunicación, pensamiento crítico y toma de decisiones en las enfermeras. Es una herramienta excelente para producir cambios en los equipos sanitarios.

Organizaciones mundiales alertan de la necesidad de colaboración entre médicos y enfermeras, dos colectivos que se han formado individualmente



y ahora se ven obligados a trabajar juntos. Profesionales que manejan conceptos distintos para hablar de lo mismo; que se han entrenado para adquirir habilidades técnicas y manejar procedimientos, pero que hasta hace muy poco no habían incorporado a su formación, aspectos relevantes de

comportamiento, colaboración o comunicación...

Los escenarios clínicos simulados reproducen situaciones clínicas que son sentidas a la vez por todos los integrantes de un equipo en ese momento. Ayuda a trabajar juntos y a vivir el manejo del paciente como una experiencia común.

En resumen, la simulación cumple con el gran reto de reunir equipos sanitarios para mejorar su rendimiento, , adquirir habilidades de comportamiento que nos ayuden a solucionar problemas y acorta el tiempo de aprendizaje.