

# Impacto de las actividades de simulación clínica en el nivel de ansiedad medido con el cuestionario STAI antes y después de las prácticas clínicas en estudiantes de Octavo semestre de Medicina de la Universidad El Bosque

Aguirre-Díaz, Lina María\*; Baquero-Salamanca Marielena\*; Barbosa-Villada, María Cristina\*.  
\*Instructor asociado Universidad El Bosque.

FORO REGIONAL CENTRO  
Sobre Educación Médica  
Bogotá - 27 de noviembre de 2024  
Ascofame



## Introducción

El abordaje de una paciente real en los escenarios de prácticas clínicas genera diferentes emociones en los estudiantes en formación tales como el miedo, la ansiedad, la inseguridad, entre otras. Se desea que las actividades de simulación clínica, al ser en un ambiente controlado y seguro, permita el desarrollo de habilidades clínicas técnicas y no técnicas que permitan que los estudiantes se sientan más seguros a la hora de enfrentarse a un paciente real.

El cuestionario STAI (Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo) es una herramienta validada y usada en diferentes contextos de simulación permitiendo la medición de la ansiedad en diferentes escenarios.

## Objetivos

**Principal:** Determinar el nivel de ansiedad de los estudiantes de Octavo Semestre de Medicina de la Universidad El Bosque antes de iniciar sus prácticas clínicas en cirugía general comparándolo con el nivel de ansiedad al finalizar las mismas prácticas y quienes durante el semestre realizan actividades de simulación clínica (Casos clínicos simulados) con docentes de la universidad.

**Secundarios:** Comparar el impacto de la ansiedad pre y post intervención según género, edad, trastorno conocido de ansiedad y percepción de capacidad clínica.

## Metodología

**Diseño del estudio:** Estudio cuantitativo, pre-post intervención, con un diseño de grupo único.

**Participantes:** 95 estudiantes de octavo semestre de medicina seleccionados por conveniencia.

**Instrumento:** Encuesta STAI para la evaluación de los niveles de ansiedad en dos momentos (Pre y Post intervención).

**Intervención:** Actividades de simulación clínica (Casos clínicos simulados de cirugía general) diseñadas para la reproducción de casos clínicos reales en un entorno controlado.

**Variables analizadas:**

Generales: género y edad.

Específicas: Diagnóstico conocido de trastorno de ansiedad, tratamiento para el trastorno de ansiedad, frecuencia de exposición al ámbito hospitalario, familiares profesionales de la salud y capacidad individual percibida frente al abordar de pacientes de cirugía general.

**Análisis estadístico:**

Pruebas de Wilcoxon para muestras relacionadas (Pre y Post).

ANOVA y t-tests independientes para explorar diferencias por género, edad y otras variables categóricas.

## Conclusiones

### 1. Impacto de las actividades de simulación clínica:

Las actividades diseñadas para los estudiantes de cirugía general no redujeron significativamente los niveles de ansiedad en el momento en que ellos deban abordar a un paciente real. Sin embargo, los resultados indican que la simulación tampoco generó un aumento drástico de ansiedad en la mayoría de los casos.

### 2. Implicaciones pedagógicas:

Se debe considerar en el diseño de los escenarios clínicos de cirugía general además de fomentar el desarrollo de habilidades conceptuales o habilidades no técnicas (trabajo en equipo, toma de decisiones, entre otras) promover el desarrollo de habilidades para el manejo/modulación de la ansiedad de tal que esta emoción no impacte de forma negativa en el abordaje integral de un paciente real.

Cerca del 30% de los estudiantes participantes del estudio declararon tener diagnóstico conocido de ansiedad, lo que debe concientizar a la universidad a desarrollar actividades en pro de su regulación.

### 3. Limitaciones del estudio:

No fue posible medir la frecuencia con que los estudiantes tuvieron que enfrentarse de forma individual y autónoma a un paciente real en sus prácticas clínicas.

## Resultados

### 1. Cambios generales en los niveles de ansiedad (Pre y Post intervención):

• No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los puntajes totales de ansiedad antes y después de las prácticas clínicas ( $p > 0.05$ ;  $p > 0.05$ ;  $p > 0.05$ ).

• Esto sugiere que la intervención no logró una reducción significativa de la ansiedad en el grupo general.

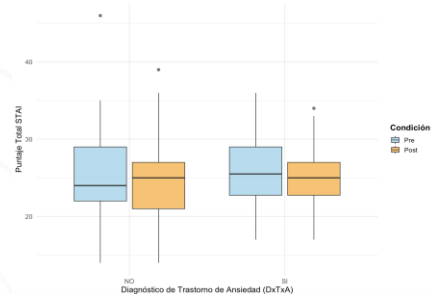
### 2. Impacto en los estudiantes con diagnóstico conocido de trastorno de ansiedad:

• Los estudiantes con diagnóstico conocido de ansiedad  $n: 28$  (29.5%) presentaron puntajes significativamente más altos de ansiedad en ambos momentos (Pre y Post intervención).

• En el grupo "SI" (con diagnóstico conocido), los niveles de ansiedad permanecieron elevados y estables, lo que indica que las actividades de simulación clínica no lograron disminuir su ansiedad.

• En el grupo "No" (sin diagnóstico conocido), los niveles de ansiedad fueron consistentemente más bajos y estables, indicando que las actividades de simulación clínica pudieron favorecer la modulación de esta emoción.

Comparación de Puntajes STAI Pre y Post según DxTxA



La comparación de los puntajes Pre y Post según el diagnóstico de ansiedad muestra la clara influencia del DxTxA en los niveles de ansiedad reportados. La similitud entre los puntajes dentro de cada grupo resalta la estabilidad de las respuestas.

### 3. Diferencias por género:

• Las mujeres presentaron niveles de ansiedad significativamente mayores en la condición Post-intervención ( $p=0.047$ ;  $p=0.047$ ;  $p=0.047$ ).

• Los hombres mostraron menor variabilidad en los puntajes antes y después de la intervención.

### 4. Diferencias por edad:

• Los estudiantes más jóvenes (18-20 años) mostraron mayor dispersión en los puntajes post-intervención, lo que sugiere que podrían percibir el entorno real como más desafiante.

• Los grupos de edad mayores (21-22 y 23-25 años) presentaron niveles de ansiedad más estables.

### 5. Impacto de la percepción de capacidad clínica:

• Los estudiantes con mayor confianza en sus habilidades clínicas reportaron niveles de ansiedad más bajos, especialmente post-intervención.

• Esto refuerza la importancia de fomentar la autoconfianza en los estudiantes antes de exponerlos a entornos de reales.

## Referencias

1. Anxiety and Performance in Prehospital Emergency Care Simulation Assessments. Society for Simulation in Healthcare. Vol. 17, Number 2, April 2022.

2. Association of Medical Students' Stress and Coping Skills With Simulation Performance. Society for Simulation in Healthcare. Vol. 16, Number 5, October 2021.