



**PRIMER ENCUENTRO PARA EL DISEÑO DE
LINEAMIENTOS PARA LA
IMPLEMENTACIÓN DE SIMULACIÓN
CLÍNICA**

**JORNADA DE TRABAJO GRUPAL - TÉCNICA
DE REJILLA**

Primer Encuentro para el Diseño de Lineamientos para la Implementación de la Simulación Clínica en Colombia Jornada de Trabajo Grupal

Contexto

La implementación de lineamientos nacionales para la simulación clínica como estrategia de enseñanza-aprendizaje en las facultades de medicina es de suma importancia, dado su impacto en la formación de profesionales de la salud. A continuación, se detallan algunos aspectos fundamentales que justifican esta necesidad.

1. Estandarización de la Formación

La simulación clínica proporciona un entorno controlado que permite a los estudiantes adquirir habilidades prácticas sin riesgo para pacientes reales. Sin embargo, la falta de lineamientos nacionales puede llevar a una variabilidad en la calidad y el enfoque de las prácticas simuladas. Establecer estándares claros asegura que todos los programas de formación médica ofrezcan una experiencia educativa coherente y de alta calidad, alineada con las competencias requeridas en el ámbito clínico.

2. Integración Curricular y Multidisciplinaria

Establecer lineamientos nacionales facilitaría la integración de la simulación clínica en los currículos de todas las facultades de medicina, promoviendo un enfoque multidisciplinario. Esto es fundamental para preparar a los estudiantes para trabajar en equipos de salud diversos, donde la colaboración es clave para el éxito en el cuidado del paciente.

3. Evaluación y Mejora Continua

Los lineamientos permitirán implementar sistemas estandarizados para evaluar tanto el desempeño estudiantil como la efectividad de los programas de simulación. La evaluación continua es esencial para identificar áreas de mejora y adaptar las estrategias educativas a las necesidades cambiantes del sistema de salud.

En términos generales, la creación de lineamientos nacionales para la implementación de la simulación clínica en las facultades de medicina es esencial para garantizar una formación integral y segura para los futuros profesionales de la salud. Estos lineamientos no solo estandarizarían las prácticas educativas, sino que también contribuirían a mejorar la calidad del cuidado del paciente y fomentar un aprendizaje activo y colaborativo entre los estudiantes.

Metodología: Técnica de Rejilla

La técnica de la rejilla es un método estructurado que se utiliza para crear consenso en temas de educación médica, facilitando la recopilación y análisis de opiniones de expertos. Esta técnica se basa en la teoría de los constructos personales de George Kelly, que sostiene que las personas interpretan su entorno y experiencias a través de construcciones individuales. Este enfoque permite a los participantes expresar sus percepciones y

creencias sobre un tema específico, lo que resulta en una representación gráfica (*rejilla*) que ayuda a visualizar las relaciones entre diferentes constructos y elementos.

En el contexto de la educación médica, esta técnica puede utilizarse para evaluar currículos, identificar necesidades formativas y desarrollar estrategias pedagógicas efectivas. Al involucrar a educadores, estudiantes y profesionales de la salud en el proceso, se fomenta un enfoque colaborativo para abordar desafíos educativos.

- **Ventajas**

- Inclusión de Múltiples Perspectivas: Permite la participación activa de diversos expertos, lo que enriquece el proceso con diferentes puntos de vista.
- Claridad en la Estructura Cognitiva: La representación visual facilita la comprensión de cómo los participantes organizan sus conocimientos y creencias.
- Identificación de Prioridades: Ayuda a priorizar áreas de mejora o desarrollo basado en el consenso alcanzado entre los participantes.
- Flexibilidad: Puede adaptarse a diferentes contextos y necesidades educativas dentro del ámbito médico.

- **Retos**

- Sesgos en el Proceso: La dinámica grupal puede influir en las opiniones individuales, llevando a un consenso que no refleje verdaderamente las creencias de todos los participantes.
- Dependencia del Conocimiento Experto: La calidad del consenso depende del nivel de experiencia y conocimiento de los expertos involucrados.
- Complejidad en la Implementación: Requiere un facilitador capacitado para guiar el proceso y asegurar que se mantenga enfocado.
- Variabilidad en Resultados: Los resultados pueden diferir significativamente según el grupo seleccionado, lo que puede limitar su aplicabilidad general.

- **Dinámica para la implementación**

1. Preparación del Espacio: Organizar el aula o el espacio virtual de manera que todos los participantes puedan verse y escuchar sus opiniones.
Presentación del Tema: Introducción del tema de consenso. Asegurarse de que todos los participantes comprendan el contexto y los objetivos.
2. Creación de la Rejilla: Dibujar una rejilla en una pizarra para crear una matriz. En las filas, colocar las opciones o ideas a evaluar; en las columnas, los criterios de evaluación (por ejemplo, viabilidad, impacto, costo).
3. Lluvia de Ideas: Invitar a los participantes a aportar ideas o propuestas que se colocarán en la rejilla. Esto puede hacerse mediante una lluvia de ideas donde cada uno exponga su opinión.
4. Evaluación y Discusión: Una vez que todas las ideas están en la rejilla, discutir cada opción en relación con los criterios establecidos. Asignar puntuaciones o clasificaciones a cada idea según su alineación con los criterios. Esto puede hacerse mediante votaciones rápidas o discusiones grupales.

5. Identificación de Prioridades: Analizar las puntuaciones y discutir cuáles son las opciones más valoradas por el grupo. Facilitar un debate sobre las razones detrás de las preferencias para asegurar que todos se sientan escuchados.
6. Construcción del Consenso: A partir de las discusiones, busca llegar a un acuerdo sobre cuál es la mejor opción o combinación de opciones. Si es necesario, ajustar las propuestas basándote en el feedback del grupo hasta llegar a un consenso satisfactorio.
7. Cierre y Reflexión: Finalizar la actividad resumiendo las decisiones tomadas. Realizar una breve reflexión sobre el proceso para identificar mejoras futuras.

En términos generales, la técnica de la rejilla es una herramienta valiosa para crear consenso en educación médica, facilitando un enfoque colaborativo para abordar desafíos educativos complejos. A pesar de sus retos, su capacidad para integrar diversas perspectivas y estructurar el conocimiento colectivo permite desarrollar estrategias educativas más efectivas y alineadas con las necesidades reales del sector salud.

- **Intercambio de participantes para aumentar la validez metodológica**

El método de la rejilla, aplicado en el campo de la educación médica, se beneficia significativamente del intercambio de participantes o la mezcla de grupos. Este enfoque no solo enriquece el proceso de aprendizaje, sino que también aumenta la validez metodológica de las evaluaciones y las interacciones educativas.

La mezcla de grupos permite que los participantes interactúen con compañeros que tienen diferentes niveles de conocimiento y experiencias. Esta diversidad enriquece las discusiones y fomenta un aprendizaje más profundo, ya que cada estudiante puede aportar perspectivas únicas sobre un mismo tema.

- *Implementación Práctica: estrategias para el Intercambio:*

Para este encuentro, se utilizará la **recomposición de grupos** como estrategia de intercambio. Después de trabajar en grupos iniciales sobre un tema específico, se formarán nuevos grupos que incluyan al menos un representante de cada grupo anterior. Esto asegura que todos los participantes compartan lo aprendido y discutan diferentes enfoques.

FASE 1: Primera jornada de trabajo

Aula	Subgrupo	Tema
2.1	Asignados durante la jornada	Calidad
2.3		Calidad
2.4		Perfiles y competencias
2.6		Perfiles y competencias
2.7		Inserción curricular
2.8		Inserción curricular
3.5		Simulación para la evaluación

3.6		Simulación para la evaluación
-----	--	-------------------------------

FASE 2: segunda jornada de trabajo

Aula	Subgrupo	Tema
2.1	Asignados durante la jornada	Calidad
2.3		Calidad
2.4		Perfiles y competencias
2.6		Perfiles y competencias
2.7		Inserción curricular
2.8		Inserción curricular
3.5		Simulación para la evaluación
3.6		Simulación para la evaluación

Grupos de Trabajo para el consenso

A continuación, se expone un breve contexto sobre la temática asignada a cada grupo de trabajo. Este material puede servir como punto de partida para las discusiones dentro de los grupos; no obstante, las conversaciones no deben limitarse exclusivamente a los aspectos aquí señalados, sino que pueden ampliarse según las necesidades y objetivos de cada equipo.

Los integrantes de cada grupo se asignarán el primer día del consenso, en función de la asistencia de los participantes registrados.

- **Grupo 1: Calidad de la Simulación Clínica**

Facilitadores:

Fase 1: subgrupos asignados durante la jornada

- Dra. Hilda González
- Dr. José Burbano

Fase 1: subgrupos asignados durante la jornada

- Dra. Sandra Jaramillo
- Dr. Mauricio Vasco

La simulación clínica se ha consolidado como una herramienta fundamental en la educación médica, permitiendo a los profesionales en formación desarrollar competencias críticas en

un entorno controlado. Este enfoque no solo mejora la adquisición de destrezas, sino que también promueve la reflexión sobre errores, lo que es esencial para el aprendizaje efectivo. La evidencia sugiere que la simulación contribuye significativamente a la seguridad del paciente al permitir el entrenamiento en situaciones complejas y poco.

Para garantizar la efectividad de la simulación clínica, es crucial establecer estándares de calidad que incluyan:

- **Fidelidad del escenario:** Los entornos simulados deben ser lo más realistas posible para facilitar el aprendizaje significativo.
- **Evaluación continua:** Implementar métodos de evaluación que permitan medir el progreso y las competencias adquiridas por los estudiantes.
- **Integración curricular:** La simulación debe estar integrada en el currículo académico, complementando la formación teórica con experiencias prácticas.
- **Capacitación del facilitador:** Los instructores deben estar adecuadamente capacitados para guiar y evaluar a los estudiantes durante las sesiones de simulación.

En conclusión, establecer estándares de calidad en la simulación clínica es vital para maximizar su impacto en la formación de profesionales de la salud. A medida que esta metodología continúa evolucionando, su integración efectiva en los programas educativos será crucial para mejorar tanto las competencias clínicas como la seguridad del paciente.

- **Grupo 2: Perfiles y competencias del profesor de simulación Clínica**

Facilitadores:

Fase 1: subgrupos asignados durante la jornada

- Dra. Valeria Araujo
- Dra. Angie Turruago

Fase 1: subgrupos asignados durante la jornada

- Juliana Pineda
- Paula Jaramillo

Aspectos orientadores

Establecer los perfiles y competencias del profesor de simulación clínica es fundamental para el éxito de esta metodología educativa en las ciencias de la salud.

Perfiles del Profesor de Simulación Clínica: el profesor de simulación clínica debe poseer un perfil multifacético que incluya:

- **Conocimientos Clínicos Sólidos:** Debe tener una amplia experiencia en su campo clínico para poder guiar a los estudiantes de manera efectiva.
- **Habilidades Pedagógicas:** Es esencial que el profesor cuente con formación en metodologías de enseñanza y aprendizaje, especialmente en simulación.
- **Capacidad de Evaluación:** Debe ser capaz de evaluar tanto el desempeño de los estudiantes como la efectividad del programa de simulación.
- **Habilidades Interpersonales:** La comunicación efectiva y la capacidad para ofrecer retroalimentación constructiva son cruciales en el proceso educativo.

Competencias del Profesor de Simulación Clínica: las competencias necesarias del profesor de simulación incluyen:

- Facilitador del Aprendizaje: Guiar a los estudiantes a través de la simulación, promoviendo la reflexión y el aprendizaje activo.
- Modelo a Seguir: Actuar como un ejemplo en la práctica clínica y en la interacción con los estudiantes, demostrando entusiasmo y habilidades clínicas.
- Diseñador de Escenarios: Capacidad para crear escenarios de simulación que sean relevantes y desafiantes, alineados con los objetivos educativos.
- Evaluador Efectivo: Utilizar herramientas válidas y confiables para medir el desempeño estudiantil y proporcionar retroalimentación útil.
- Promotor de Recursos: Gestionar adecuadamente los recursos tecnológicos y materiales necesarios para la simulación.

Para definir estos perfiles y competencias, se pueden considerar las siguientes estrategias:

- Análisis de Necesidades: Realizar un diagnóstico sobre las competencias actuales del profesorado y las expectativas del entorno educativo.
- Establecimiento de Estándares: Definir criterios claros que guíen la selección y evaluación del profesorado, asegurando que cumplan con los requisitos necesarios para enseñar mediante simulación.
- Certificación y Reconocimiento: Implementar sistemas de certificación que validen las competencias adquiridas por los docentes en el ámbito de la simulación clínica, lo cual puede incluir avales universitarios.

La integración efectiva de estos perfiles y competencias no solo mejora la calidad educativa, sino que también contribuye a formar profesionales más competentes en el cuidado del paciente.

- **Grupo 3: Inserción Curricular de la Simulación Clínica**

Fase 1: subgrupos asignados durante la jornada

- Angélica Villarraga
- Dr. Jesús Eduardo Marulanda

Fase 1: subgrupos asignados durante la jornada

- Dra. Adriana González
- Dr. Wilson Vélez

La inserción curricular de la simulación clínica como estrategia de enseñanza-aprendizaje en salud es esencial para formar profesionales competentes y mejorar la seguridad del paciente. A continuación, se resaltan algunos aspectos que se deben tener en cuenta para realizar esta inserción.

- **Objetivos Educativos Claros:** Es fundamental definir objetivos específicos que guíen el uso de la simulación clínica, asegurando que estén alineados con las competencias que los estudiantes deben adquirir. Esto incluye habilidades técnicas y no técnicas, así como la capacidad para trabajar en equipo y comunicarse efectivamente.
- **Recursos Tecnológicos y Logísticos:** La implementación efectiva de la simulación clínica requiere recursos adecuados, incluyendo tecnología y espacios físicos apropiados. Es importante considerar los costos asociados y la disponibilidad de estos recursos en la institución.
- **Capacitación del Personal Docente:** Los instructores deben recibir formación específica en el uso de la simulación como herramienta pedagógica. Esto incluye técnicas de facilitación, evaluación y retroalimentación para maximizar el aprendizaje de los estudiantes.
- **Integración Interdisciplinaria:** La simulación clínica debe estar integrada con otros componentes del currículo, promoviendo un enfoque holístico en la formación del estudiante. Esto implica colaborar con diferentes disciplinas para crear experiencias de aprendizaje más completas.
- **Evaluación Continua:** Establecer mecanismos para evaluar tanto el aprendizaje de los estudiantes como la efectividad del programa de simulación es crucial. Esto incluye la recolección de datos sobre el desempeño estudiantil y la retroalimentación sobre la experiencia de simulación.
- **Sostenibilidad del Programa:** Asegurar que el programa de simulación clínica se mantenga actualizado y relevante a lo largo del tiempo es vital. Esto puede incluir revisiones periódicas del currículo y ajustes basados en las necesidades cambiantes del entorno clínico y educativo.
- **Fomento de una Cultura de Seguridad:** La simulación debe ser vista como una herramienta para promover la seguridad del paciente, permitiendo a los estudiantes aprender a manejar errores en un entorno controlado. Esto contribuye a crear una cultura donde se prioriza el aprendizaje continuo y la mejora.

La inserción curricular de la simulación clínica no solo mejora la formación académica, sino que también contribuye a preparar a los futuros profesionales para enfrentar los desafíos del cuidado clínico con mayor confianza y competencia.

- **Grupo 4: uso de la simulación para la evaluación**

Fase 1: subgrupos asignados durante la jornada

- Dra. Natalia Lemos
- Dr. Mateo Zuluaga

Fase 1: subgrupos asignados durante la jornada

- Dr. Yeison López
- Dr. Gustavo Álvarez

La simulación clínica se ha consolidado como una herramienta pedagógica clave en la evaluación de competencias durante la formación de los profesionales de la salud. A continuación, se describen las principales metodologías didácticas que emplean la simulación clínica como medio de evaluación.

- *Mini-CEX (Mini Clinical Evaluation Exercise)*

El Mini-CEX es una herramienta diseñada para evaluar habilidades clínicas en un entorno controlado. Inicialmente concebida para situaciones clínicas reales, su aplicación en simulación clínica permite observar el rendimiento de los estudiantes en escenarios prácticos sin comprometer la seguridad de los pacientes. Las principales características de este método son las siguientes:

- Observación estructurada: Se utiliza para evaluar el desempeño del estudiante en casos clínicos simulados. Los evaluadores registran las habilidades del estudiante mediante un formato estructurado que permite analizar aspectos específicos del ejercicio clínico.
- Retroalimentación inmediata: Al finalizar la sesión, se ofrece retroalimentación directa y constructiva al estudiante, lo que facilita un aprendizaje continuo y promueve la corrección de errores sin repercusiones para la salud del paciente.
- Duración y complejidad: Cada ejercicio tiene una duración de entre 15 y 30 minutos. Durante la evaluación, pueden participar múltiples observadores, quienes valoran diferentes competencias clínicas del estudiante.

- *ECOE (Evaluación Clínica Objetiva Estructurada)*

La Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECOE) es un método que integra la simulación clínica con una evaluación objetiva y sistematizada de diversas competencias profesionales. Este enfoque permite a los estudiantes demostrar habilidades en estaciones donde se simulan diferentes situaciones clínicas. Las características clave de la ECOE incluyen:

- Estaciones múltiples: Los estudiantes se desplazan a través de distintas estaciones que representan situaciones clínicas específicas, como la realización de anamnesis o la ejecución de procedimientos técnicos.
- Rúbricas validadas: Se emplean rúbricas validadas previamente, que garantizan la consistencia y objetividad en la evaluación por parte de los examinadores.
- Correlación con el rendimiento académico: Investigaciones recientes han evidenciado una relación positiva entre los resultados obtenidos en la ECOE y el desempeño académico general de los estudiantes, lo que refuerza la validez de esta herramienta de evaluación.

- *Evaluación 360°*

La evaluación 360° es un enfoque integral que permite recolectar retroalimentación sobre el desempeño del estudiante desde diversas perspectivas, incluyendo la de compañeros, instructores y pacientes simulados. Este método se caracteriza por:

- Perspectivas diversas: La evaluación se basa en la recopilación de información desde múltiples actores, lo que proporciona una visión más holística del desempeño del estudiante en distintos contextos clínicos.

- Fomento de habilidades interpersonales: Al considerar la retroalimentación proveniente de compañeros y otros profesionales, se subraya la importancia de las habilidades comunicativas y la capacidad de trabajo en equipo como parte esencial de la formación profesional.

Las metodologías de evaluación basadas en la simulación clínica, como el Mini-CEX, la ECOE y la evaluación 360°, ofrecen enfoques innovadores y efectivos para medir competencias en la formación de profesionales de la salud. Estas estrategias no solo aseguran una evaluación objetiva y estructurada, sino que también fomentan el aprendizaje reflexivo y colaborativo entre los estudiantes. A medida que estas metodologías continúan desarrollándose, su integración en los programas educativos resultará esencial para garantizar la calidad en la formación de los futuros profesionales de la salud.