

2011 Noviembre, 3(1): 2-2

## **Entrenamiento Basado en Simulación (EBS) en la Facultad de Ciencias Médicas (UNLP): estrategias didácticas.**

Autores: Prof. Federico Ferrero; Dra. Margarita Salas; Dr. Carlos Feller; Dr. Juan Odicio Mori; Dr. Marcelo Busquets

Institución: Facultad de Ciencias Médicas (UNLP)

### **Justificación**

La puesta en marcha de la utilización sistemática y continua del Laboratorio de Habilidades y Destrezas a lo largo del ciclo clínico de la Carrera de Medicina y durante la Práctica Final Obligatoria (PFO), conlleva a la necesidad de capacitar al personal docente de las cátedras del ciclo clínico en estrategias de enseñanza con modelos de simulación.

### **Objetivo**

Capacitar a los docentes de la Facultad de Ciencias Médicas que desarrollan actividades en el marco del Laboratorio de Habilidades y Destrezas en el uso de estrategias didácticas acordes a la implementación de EBS.

### **Material y Métodos**

Entre los meses de Noviembre y Diciembre de 2011 se llevarán a cabo dos Talleres en el marco del Laboratorio de Habilidades y Destrezas de la Facultad de Ciencias Médicas (UNLP), con el objeto de difundir el uso de estrategias didácticas que mejoren las prácticas de Entrenamiento Basado en Simulación (EBS).

Si bien existen diversas opciones para implementar el **EBS**<sup>i</sup>, se asume que ningún método de simulación permite por sí solo una enseñanza completa, siendo recomendable la combinación y articulación de más de uno de ellos. El **EBS** excede el uso de maniqués robotizados, e incluye diversas estrategias como el juego de roles (roles players), pacientes virtuales en internet (“e-pacientes”), los software de “screen simulation”, y el uso de actores (o hasta los propios alumnos) como “pacientes estandarizados”.

La utilización de los maniqués conlleva la adopción de una secuencia didáctica específica compatible con la utilización del *modelo de enseñanza directa*. Inicialmente, las acciones a realizar sobre los maniqués son explicadas y modelizadas por el docente-tutor, pasándose luego a instancias intermedias de práctica guiada y, finalmente, al desarrollo de prácticas independientes por parte de los alumnos. La retroalimentación permanente (evaluación formativa) es un aspecto esencial e insustituible de la enseñanza directa. También es imprescindible que la sesión de entrenamiento incluya un tiempo libre para que los estudiantes practiquen en forma autónoma las habilidades aprendidas.

Una capacitación sobre EBS incluye referencias sobre:

- Uso de un guión y de material didáctico: La simulación debe basarse en un **guión** que refleje la situación que se va a entrenar, en el que se definan explícitamente los objetivos específicos (en términos de habilidades o competencias a ser adquiridas), el material necesario, las bases teóricas de la técnica, la metodología para su realización, los principales errores o complicaciones asociados a su uso, y el/los método/s e instrumento/s de evaluación que serán utilizados. También deben formalizarse las actividades a realizar por los docentes-tutores, quienes deben estar entrenados tanto en el manejo del software del maniqué, como en la preparación de los guiones y las evaluaciones que van a aplicar.
- El “debriefing”, denominado feedback colectivo: consiste en la revisión autocrítica grupal de todas las actuaciones realizadas durante la experiencia clínica dirigida (tutorada) por el docente. El tutor y los propios alumnos deben involucrarse activamente en esta actividad analizando los puntos fuertes del desempeño del grupo y los aspectos a reforzar. Esta actividad se apoya en instrumentos didácticos tales como listas de actividades a realizar, videos, filmaciones, y/o la opinión de observadores expertos (con o sin la utilización de Cámara Gesell).

### **Conclusiones:**

El EBS surge como alternativa didáctica sustantiva que permite consolidar el aprendizaje de competencias específicas mediante el refuerzo de prácticas asistenciales, en forma previa a la Práctica Final Obligatoria (PFO) de los estudiantes de la Carrera de Medicina. Si bien no reemplaza la práctica con pacientes, prepara al estudiante para enfrentar la realidad de una

2011 Noviembre, 3(1): 2-2

manera mucho más estructurada, logrando mayor equidad y eficiencia en la adquisición de las competencias previstas.

