

- **Dra. Cecilia Rabasa**

Simulación como herramienta para la  
evaluación formativa

Médica principal, en la Terapia intensiva  
Neonatal del Hospital Garrahan

Coordinadora de Simulación Clínica de  
Neonatología

Miembro del área de trabajo de RCP, CEFEN-  
SAP.



Por un niño sano  
en un mundo mejor

**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales**  
**(C.E.F.E.N.)**

**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de**  
**Alto Riesgo**

**4 ° Jornada de Perinatología**

**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**

**22, 23 y 24 de mayor de 2019**

**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

# La Simulación como herramienta para la evaluación formativa

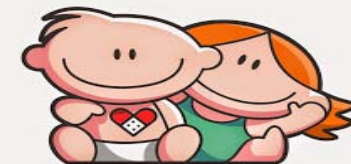
Dra. Cecilia Rabasa

Área de Terapia Intensiva Neonatal

Coordinadora Simulación Clínica en Neonatología

Hospital de Pediatría Garrahan

[crabasa@garrahan.gov.ar](mailto:crabasa@garrahan.gov.ar)



Hospital de Pediatría  
**Garrahan**



# Educación médica

## Competencias

“Capacidad para usar el buen juicio, los conocimientos, las habilidades y actitudes para solucionar problemas complejos que se presentan en distintos contextos en el campo de la actividad profesional”

“ Uso habitual y juicioso de la comunicación, los conocimientos, las habilidades técnicas, el razonamiento clínico, emociones, valores y reflexiones utilizados en la práctica diaria para beneficio de los individuos y de la comunidad a la cual se debe ofrecer servicios médicos

*C Matnthous. On the outcome project. Yale J Biol Med. 2014*



# Competencias en Medicina - ACGME

- **1.- Conocimiento Médico**
- **2.-Aprendizaje y mejora basado en la Práctica**
- **3.-Cuidados del Paciente y Habilidades para Procedimientos**
- **4.- Práctica Clínica Basado en el Sistema de Salud**
- **5.-Habilidades de Comunicación y Relaciones Interpersonales**
- **6.-Profesionalismo**

*Residency Programs' Evaluations of the Competencies: Data Provided to the ACGME About Types of Assessments Used by Programs. JGME 2010*

# Competencias como herramienta acreditación



Evaluación de la práctica  
en vivo

- Mini Cex – Videos

Evaluación de la práctica  
“in vitro”

- ECOE – Simulaciones

Evaluación basada en  
contextos clínicos

- Scripts – Preguntas de  
casos clínicos

Test de conocimientos

- Pruebas escritas

*Instrumentos validados y confiables*



# Examen clínico objetivo estructurado (ECOIE-ECEO -OSCE)

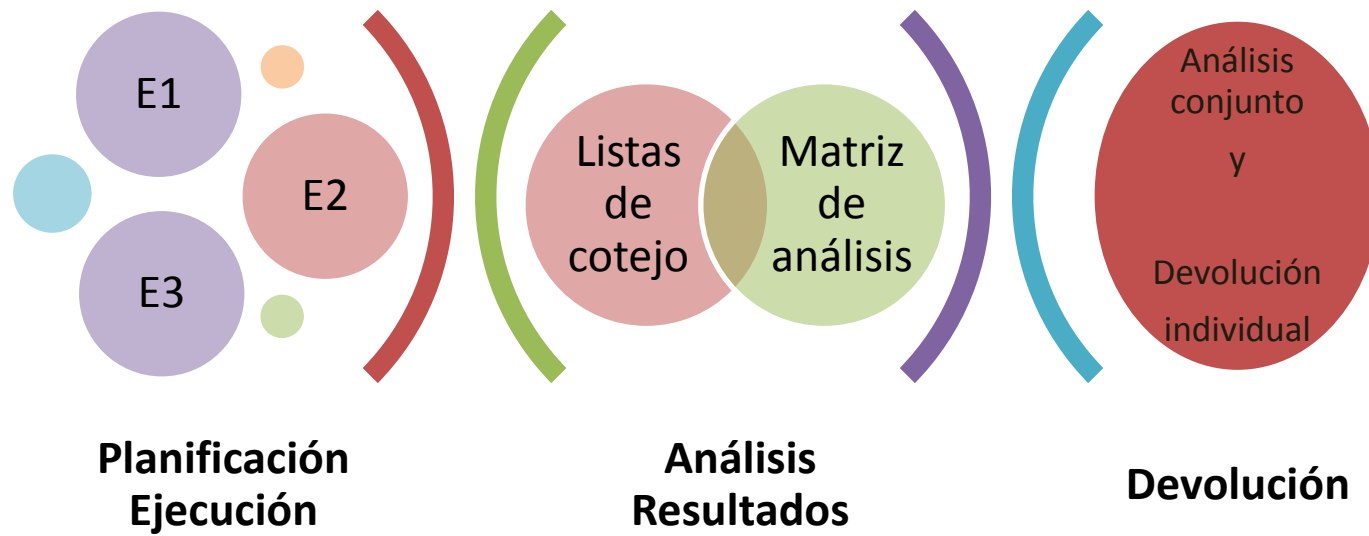
**Examen :** Estrategia evaluación

**Clínico:** Permite evaluar dimensiones de competencias clínicas

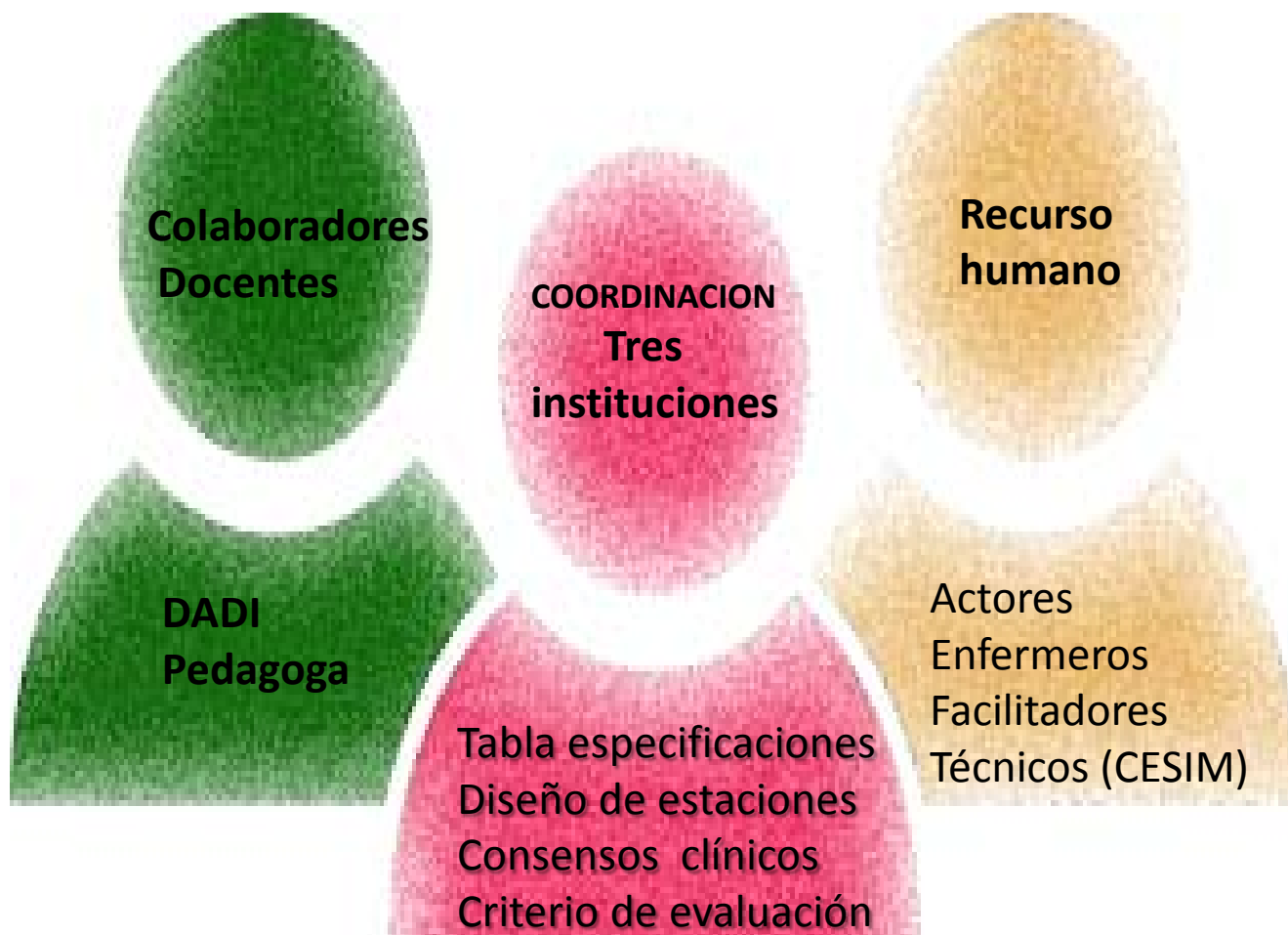
**Objetivo:** Todos los residentes son evaluados por medio de las mismas estaciones y con las mismas listas de cotejo

**Estructurado:** Cada estación contempla tareas específicas

# ECO.E. Etapas



# ECOIE. Equipo de Trabajo







# ECOE: Estaciones

Objetivo

Caso

Recursos

- Ambientes de desempeño profesional ( UCIN , Sala de partos , guardia)
- Contenidos biomédicos
- Usuarios: RN con patologías, familias, colegas
- Finalidad de la atención: prevención, diagnóstico, intervención
- **COMUNICACIÓN**

Lista de  
cotejo

Instructivo  
para el  
evaluador

Instructivo  
para el  
residente

Instructivo  
para el  
actor

# Estaciones del ECOE: Comunicación



## Lista de cotejo – Estación comunicación

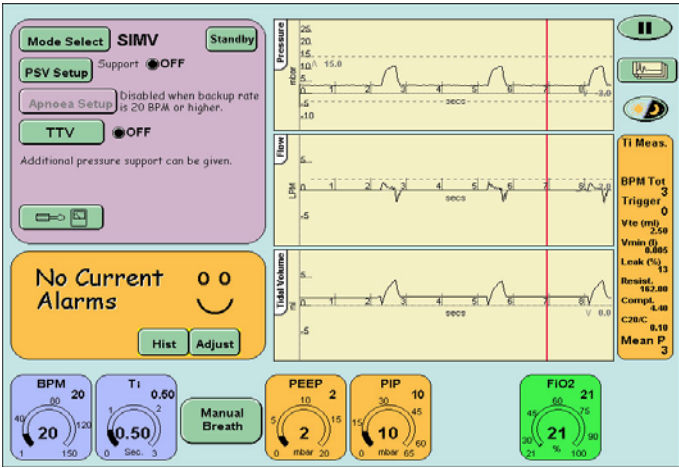
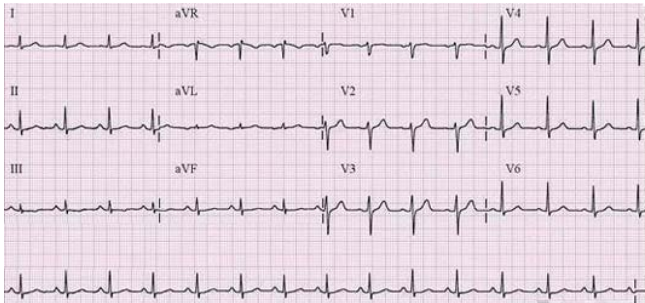
Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Evaluador: \_\_\_\_\_

Residente: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

1.- Establece una relación:	Casi nada <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/> Bien <input type="radio"/> Muy bien <input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Saluda y muestra interés en el paciente como persona.</li> <li>Usa palabras que demuestran cuidado y preocupación durante la entrevista</li> <li>Demuestra cuidado y respeto (contacto visual, posición, tono de voz y ritmo en la conversación).</li> <li>Responde explícitamente a las demandas del paciente (sentimientos, valores, ideas).</li> </ul>	
2.- Abre la discusión:	Casi nada <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/> Bien <input type="radio"/> Muy bien <input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Permite al paciente completar su exposición sin interrupciones.</li> <li>Pregunta si hay algo que requiera aclaración para satisfacer todo tipo de dudas.</li> <li>Expone y lo verifica el motivo de la entrevista.</li> </ul>	
3.- Recolecta información	Casi nada <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/> Bien <input type="radio"/> Muy bien <input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Comienza con la narración del paciente usando preguntas abiertas y cerradas (ej: cuénteme en relación...).</li> <li>Aclara los detalles necesarios con preguntas más específicas o de "sí o no"</li> <li>Resume la información y brinda al paciente la oportunidad de correcciones o agregados.</li> </ul>	
4.- Comprende la perspectiva del paciente	Casi nada <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/> Bien <input type="radio"/> Muy bien <input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pregunta sobre eventos de su vida, circunstancias u otras personas que podrían afectar la salud</li> <li>Conoce o recaba las creencias, preocupaciones y expectativas del paciente sobre la enfermedad y el tratamiento</li> <li>Escucha activa:</li> <li>Empatía:</li> </ul>	
5.- Comparte la información	Casi nada <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/> Bien <input type="radio"/> Muy bien <input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Asegura la comprensión del paciente acerca del problema y su deseo de mayor información</li> <li>Explica con palabras sencillas y fáciles de comprender</li> <li>Pregunta si el paciente tiene alguna pregunta</li> </ul>	
6.- Alcanza un acuerdo (ante la existencia de un nuevo o diferente plan)	Casi nada <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/> Bien <input type="radio"/> Muy bien <input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluye al paciente en las elecciones /decisiones en la medida que él /ella lo desea.</li> <li>Chequea la posibilidad del paciente de seguir el plan diagnóstico o de tratamiento.</li> <li>Identifica recursos adicionales si corresponde.</li> </ul>	
7.- Da un cierre	Casi nada <input type="radio"/> Poco <input type="radio"/> Bien <input type="radio"/> Muy bien <input type="radio"/> Excelente <input type="radio"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pregunta al paciente si quedan preguntas, preocupaciones u otros problemas.</li> <li>Resume.</li> <li>Clarifica el seguimiento y formas de contacto.</li> <li>Agradece al paciente y cierre la entrevista.</li> </ul>	

# Estaciones del ECOE: Pictoriales



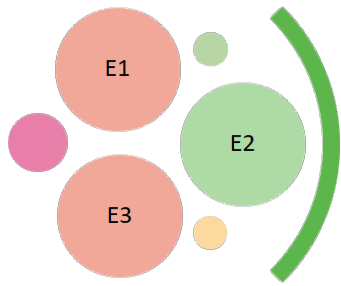
# Estaciones del ECOE: Escenarios clínicos simulados



# Estaciones del ECOE: Reanimación Neonatal

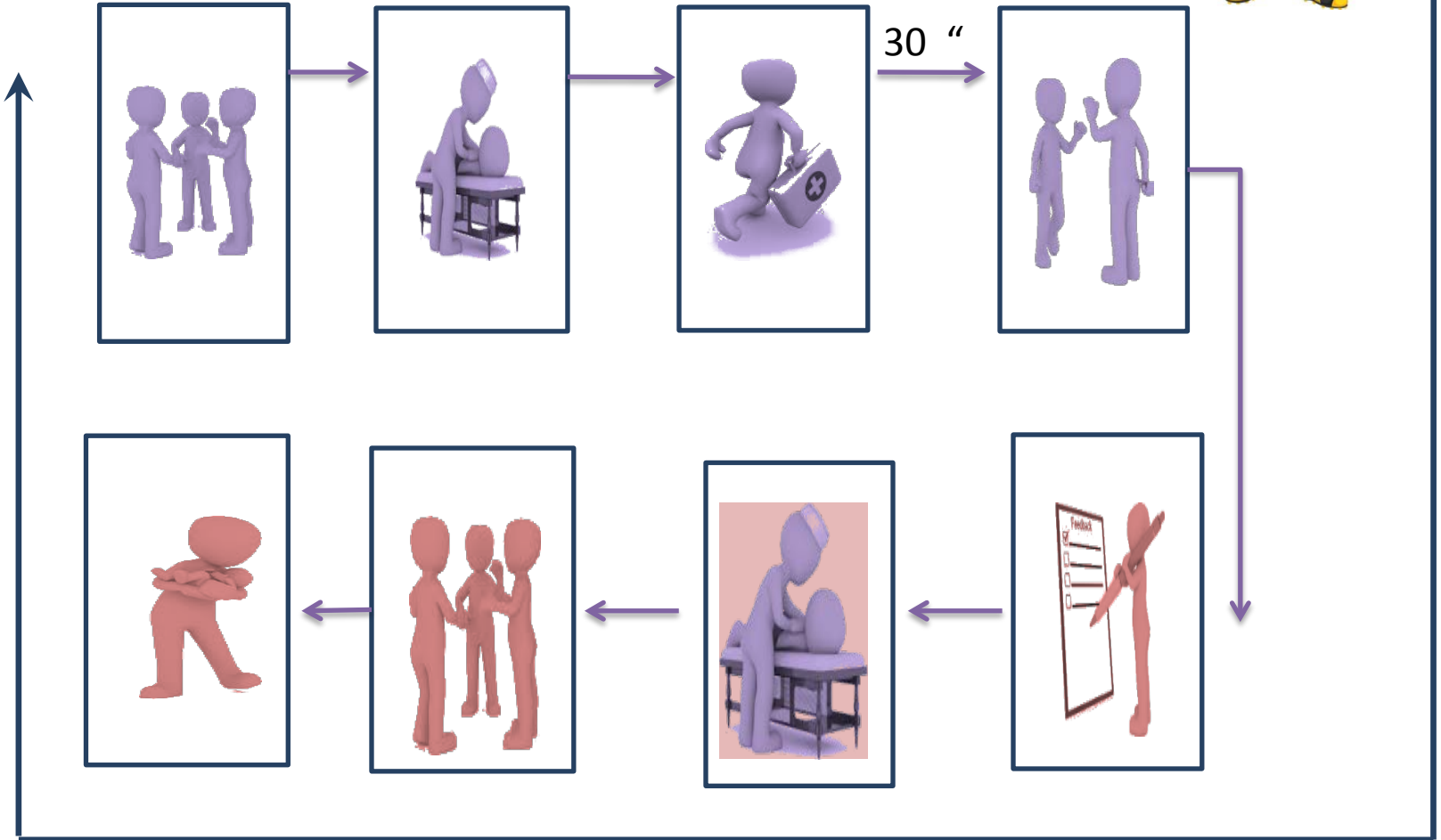


Observador :Indique el puntaje de acuerdo al desempeño	Ptos	SI	NO
<b>A:Dg de ventilación inefectiva</b>	<b>30</b>		
Controla la FC con estetoscopio y la entrada de aire	5		
Solicita colocar monitor cardiaco	5		
Mejora la ventilacion con bolsa y mascara (expansión tórax) <sub>1</sub>	10		
Controla que la bolsa tenga los elementos necesario para la ventilación <sub>2</sub>	10		
<b>B:Decide vía aérea alternativa: Intubación</b>	<b>30</b>		
Intuba al paciente	20		
Coloca TET 3,5 mm y lo fija en 8,5 cm	5		
Controla la entrada simétrica bilateral de aire	5		
<b>C: MC</b>	<b>20</b>		
Mejora la técnica del MC ( un tercio diámetro anteroposterior) <sub>3</sub>	10		
Coordina Ventilacion con MC (relación 1/3) <sub>4</sub>	5		
Controla la FC con las acciones realizadas	5		
<b>D:Medicación</b>	<b>10</b>		
Controla la permeabilidad de la vía endovenosa	10		
<b>Habilidades conductuales</b>	<b>10</b>		
Asume el liderazgo.	5		
Da consignas claras	5		
	<b>PUNTAJE TOTAL</b>		
			<b>100</b>

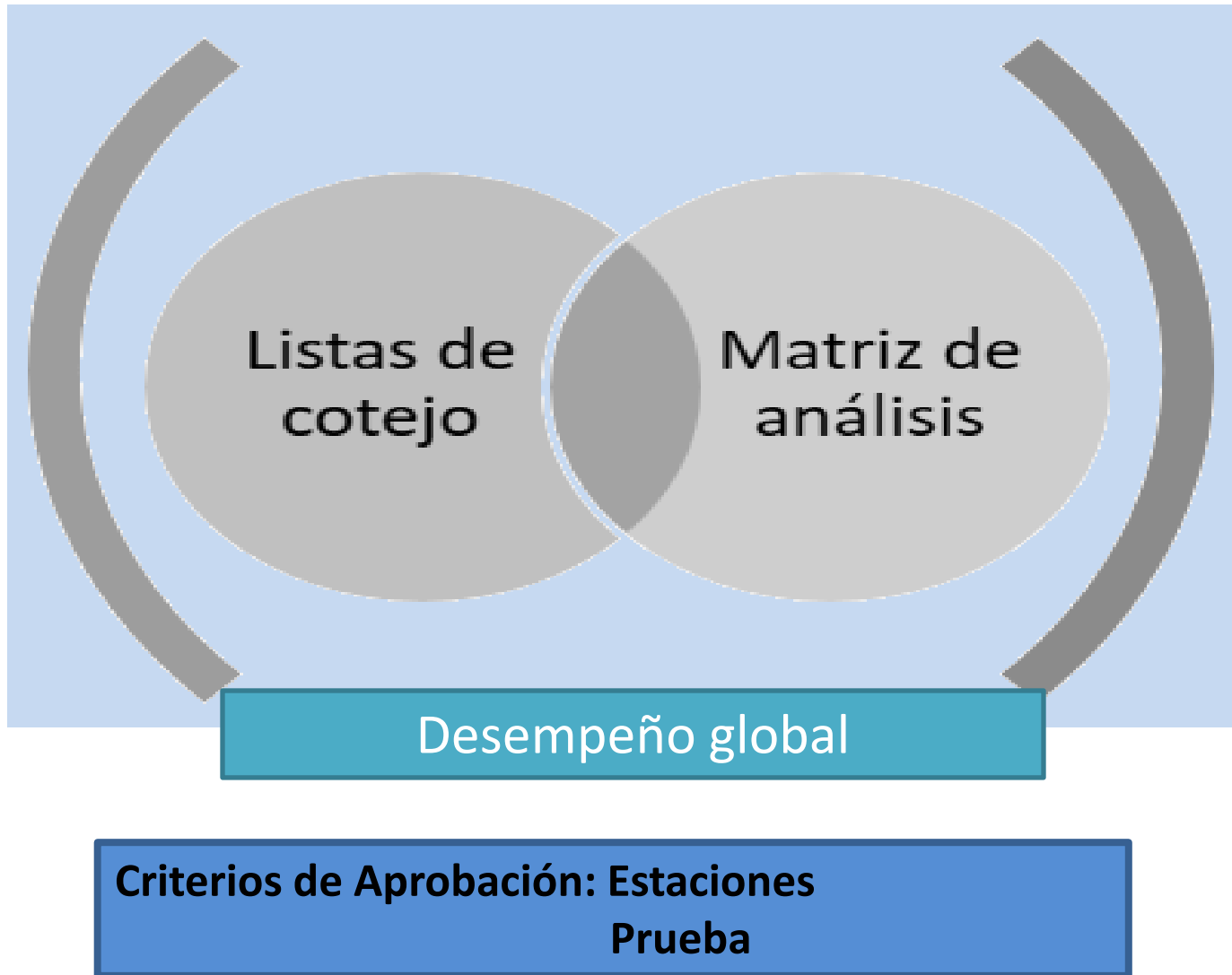


59 Minutos

7 minutos

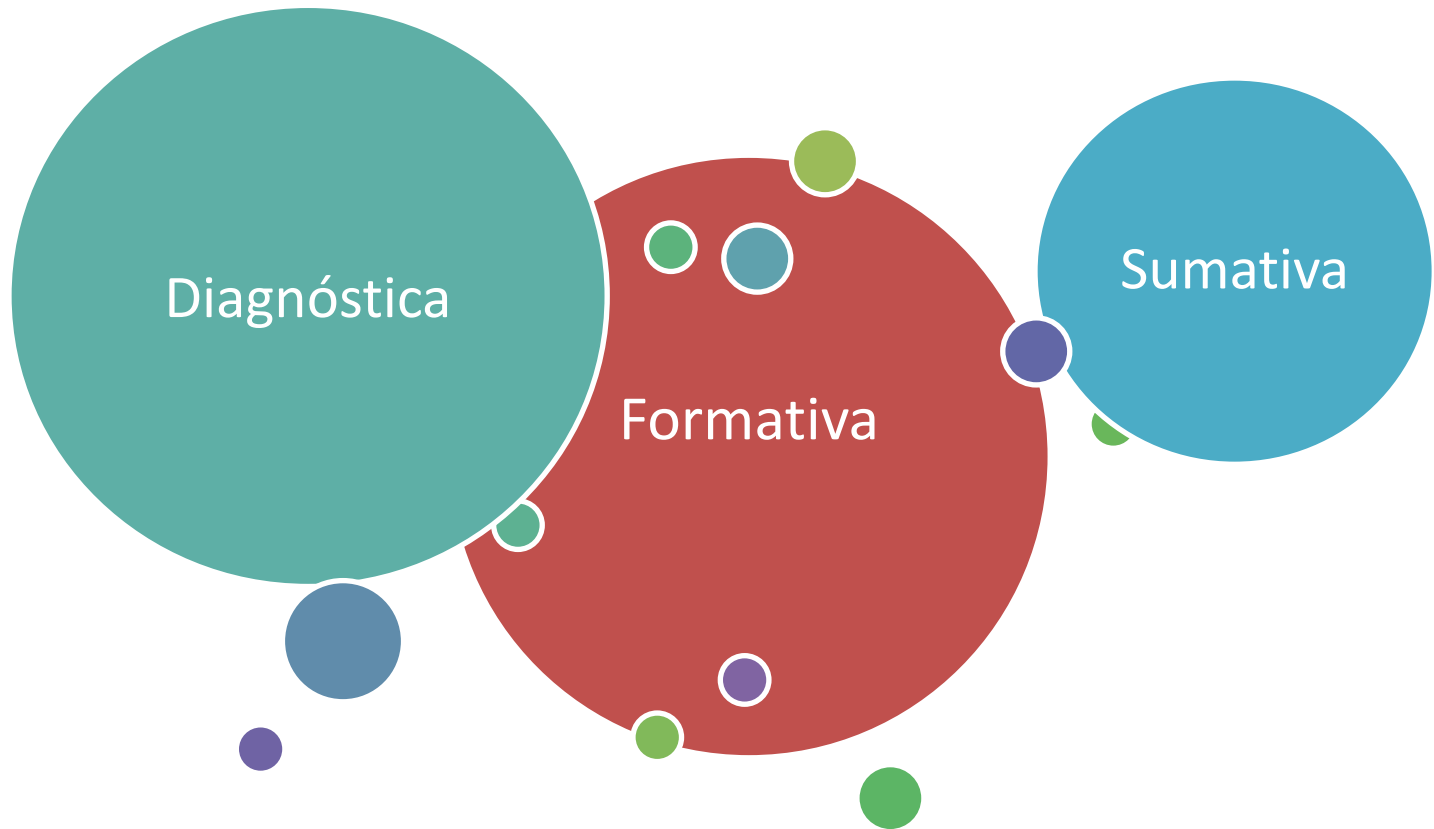


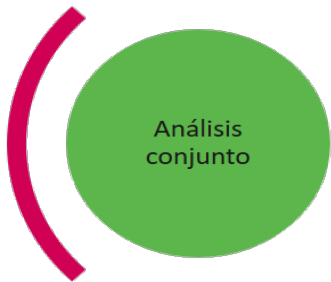
# ECOIE: Análisis resultados





# ECOE. Criterios de Evaluación





# ECO-E: Devolución



**Sensaciones**



**Estaciones**



**Propio  
desempeño**



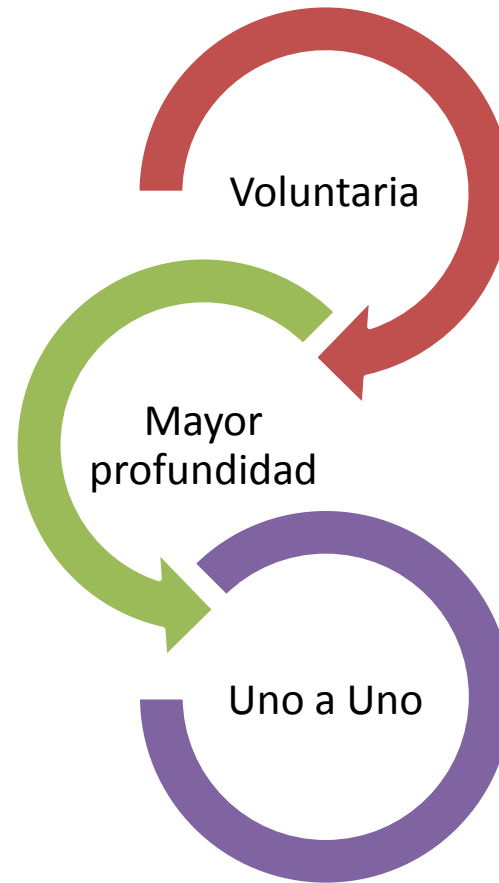
**Claves de  
corrección**



**¿Por qué?**

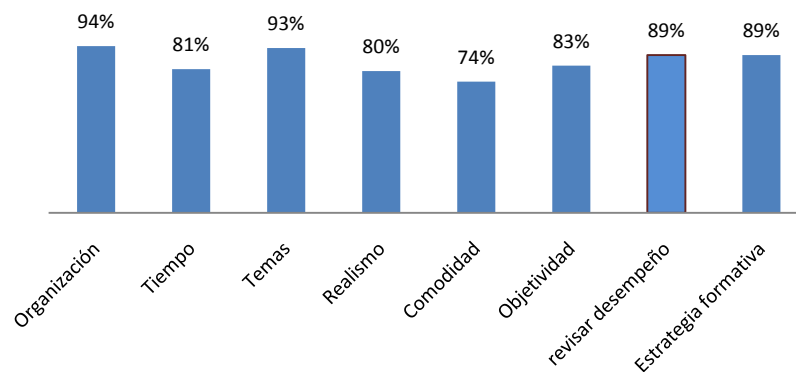


# ECOE. Devolución Individual



# ECEO. Encuesta satisfacción

Valoración positiva sobre categorías del ECEO



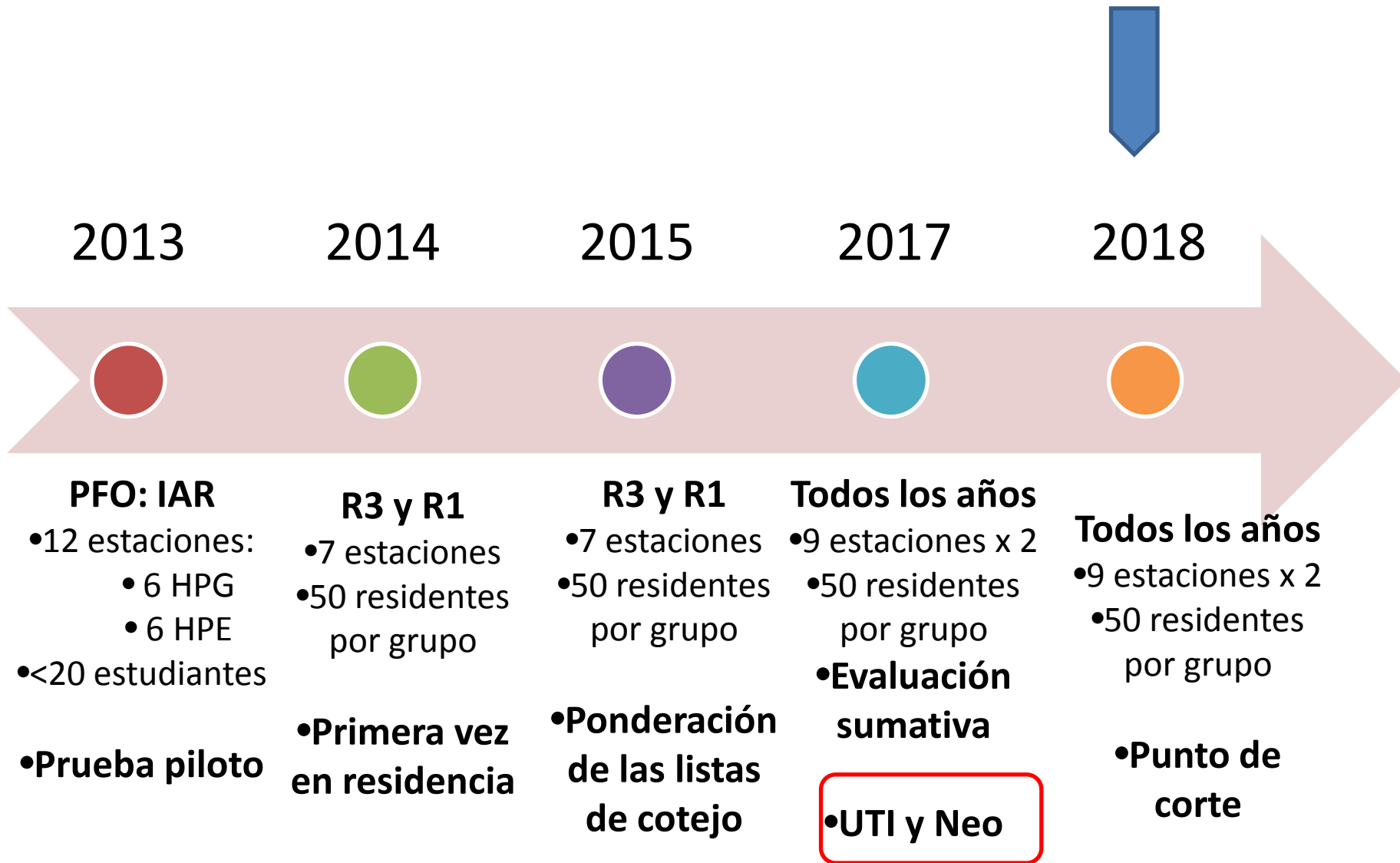
Aceptada

Oportunidad de cambio

Estrategia formativa

Posibilidad de reflexionar sobre su propio error

# ECOE. Implementación



# ECOIE . Ventajas

Contenido	Evaluar prácticas diversas
Ambiente	Situación protegida( simulada)
Sujetos	Docentes / Instructores Residentes
Modalidades	Diagnóstica, Formativa, Sumativa
Registro	Documentar el desempeño a partir de la observación de muchos expertos

# ECOE . Desventajas

---

Contenido	7 minutos
Ambiente	Quita realismo ( In Vitro)

---

Recursos	Costoso: <ul style="list-style-type: none"><li>•Organización institucional</li><li>•Recursos humanos ( Actores, Enfermeros facilitadores)</li><li>•Infraestructura ( Centro de Simulación)</li></ul>
----------	--

---

Mirada docente	¿Validez? ACGME
----------------	--------------------

---



# ECOIE: Conclusión

Evaluación es una parte fundamental del proceso educativo

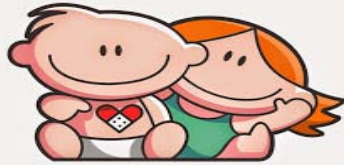
Permite saber si los estudiantes han alcanzado las competencias

Otorga retroalimentación con respecto a su progreso

Nos permite saber si nuestros programas residencias de post grado son eficaces

Experiencia muy positiva en acuerdos clínicos y trabajo en equipo de tres instituciones de salud





Hospital de Pediatría  
*Garrahan*



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
**AUSTRAL**



**HOSPITAL ITALIANO**  
de Buenos Aires

***MUCHAS GRACIAS***

