

Grupo de interés especial en simulación en salud: construyendo una red de colaboración en el área de simulación



Monalisa Gresta	Maestría en Enfermería. Enfermera intensiva. Especialista en Cuidados Intensivos Adulto / Pediátrico / Neonatal- SOBETI. Enfermera. Instructor de SVB y PALS./SBP-SMP/AHA. Especialista en Cardiología EEUFMG. Profesor visitante de la Escuela de Medicina de Laboratorio de Simulación de la Universidad Federal de Minas Gerais.
Maria do Carmo de Barros Melo	Profesor Asociado del Departamento de Pediatría, Coordinador de Laboratorio de Simulación de la Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais. Instructor de soporte vital avanzado Curso de Pediatría (American Heart Association- PALS) por la Sociedad Minera de Pediatría.
Guilherme dos Santos Epifânio	Centro de Tecnología de la Escuela de Medicina de la UFMG . Actua em el apoyo técnico de las actividades de telesalud.
Mônica Pena de Abreu	Master en Epidemiología em la Universidad Federal de Minas Gerais, se graduó en Terapia Ocupacional de la Universidad Federal de Minas Gerais. Opera en el Centro de Tecnología de la Salud de la Facultad de Medicina.

Resumen

La Red Universitaria de Telemedicina (Ruth) es una iniciativa de la Red Nacional de la Investigación del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación (MCTI), destinado a la integración de los hospitales universitarios y de enseñanza públicos, escuelas de medicina e instituciones de investigación se considera un pionero y una la mayor del mundo. La simulación es un área de conocimiento que se está expandiendo en los distintos niveles de atención de la salud y es reconocido como una herramienta metodológica para la enseñanza efectiva, asistencia, capacitación, y al mismo tiempo abre la puerta a un amplio campo de investigación. Al ser una la enseñanza de nuevas ametodolgia necesitan capacitación profesional y el intercambio de experiencias con el fin de garantizar la más amplia difusión de los conocimientos. El artículo describe la creación de Grupo de Interés Especial en Simulación em Salud y perspectivas de la cooperación entre las instituciones sobre el tema. La sesión inaugural se celebró en agosto de 2016 y participó en las tres sesiones celebradas 120 oyentes de diversas instituciones. Uno de los oradores fue profesor de la Universidad de Oporto (Portugal). El análisis del perfil de los participantes muestra que todavía hay una modesta participación de los académicos en relación con la participación de maestros y otros profesionales. Los datos también muestran el gran interés de la enfermería y otras áreas de salud en el tema de la simulación. La mayoría de los participantes se encuentran en el noreste de Brasil.

Palabras clave: Simulación; Educación Médica; Videoconferencia.

Abstract

Special Interest Group in Simulation in Health: building a collaborative network in the simulation area.

The Telemedicine University Network (RUTE) is an initiative of the National Network of the Ministry of Science Research, Technology and Innovation (MCTI) aimed at integrating public university and teaching hospitals, medical schools and research institutions is considered a pioneer and a the world's largest. Simulation is an area of knowledge that is expanding in the various health care levels and is recognized as an effective methodological tool for teaching, assistance, training, and at the same time opens the door to a wide field of research. Being a teaching new methodology need professional training and exchange of experiences in order to ensure the widest dissemination of knowledge. The article describes the process of the creation of a Special Interest Group in Simulation in Health and prospects of cooperation between the institution on this subject. The inaugural session was held in August 2016 and participated in the three sessions held 120 listeners from various institutions. One of the speakers was a professor at the University of Porto (Portugal). The profile analysis of participants shows that there is still a modest participation of academics in relation to the participation of teachers and other professionals. The data also show the great interest of nursing and other health areas in the simulation theme. Most participants are in northeastern Brazil.

Keywords: Simulation; Medical Education; Videoconferencing.

Resumo

Grupo Especial de Interesse em Simulação em Saúde: construindo uma rede colaborativa na área de simulação em saúde A Rede Universitária de Telemedicina (RUTE) é uma iniciativa da Rede Nacional de Pesquisa do Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação (MCTI) cujo objetivo é integrar hospitais públicos universitários e de ensino, Faculdades de Medicina e Instituições de Pesquisa sendo considerada pioneira e uma das maiores do mundo. A Simulação é uma área do conhecimento que está em franca expansão nos diversos níveis de atenção à saúde e é reconhecidamente uma ferramenta metodológica eficaz para o ensino, assistência, treinamento, e ao mesmo tempo abre portas para um campo amplo de pesquisas. Por ser uma metodologia nova de ensino é necessário capacitação de profissionais e troca de experiências, de forma a garantir a maior difusão do conhecimento. O artigo descreve o processo de criação de um Grupo de Interesse Especial em Simulação em Saúde e as perspectivas de colaboração entre as Instituições sobre o tema. A sessão inaugural foi realizada em agosto de 2016 e nas três sessões realizadas participaram 120 ouvintes de instituições diversas. Um dos palestrantes foi um professor da Universidade do Porto (Portugal). A análise do perfil dos participantes demonstra que ainda há uma modesta participação de acadêmicos em relação à participação de docentes e outros profissionais. Os dados apontam também o grande interesse da área de enfermagem e outras áreas da saúde no tema da simulação. A maioria dos participantes são da região nordeste do Brasil.

Palavras-chave: Simulação; Educação Médica; Videoconferência.

INTRODUCCIÓN

La Red Universitaria de Telemedicina (RUTE) es una iniciativa de la Red Nacional de Investigación del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación (MCTI), destinada a la integración de los Hospitales Públicos Universitarios y de Enseñanza, las Facultades de Medicina y las Instituciones de Investigación, siendo considerada como pionera y una de las mayores del mundo. La red, entre diversas actividades, fomenta la integración y colaboración entre profesionales de salud a través de los Grupos de Interés Especial (SIG, del inglés Special Interest Groups). Actualmente, son más de 50 SIG que promueven debates, discusiones de casos clínicos, clases y diagnósticos a distancia sobre diversas especialidades y subespecialidades médicas, así como grupos de investigación y de gestión^{1,2}.

La Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais (FM UFMG) se sumó a la RUTE en diciembre de 2015 y desde entonces integra y colabora con las actividades de la red. A partir de los objetivos acordados en el momento de su incorporación, la Facultad de Medicina propuso la creación del SIG Simulación en Salud (SimSaúde) que, después de las etapas de planificación y aprobación por parte del Comité Asesor RUTE, inició sus tareas en agosto de 2016.

La Simulación es un área del conocimiento en plena expansión en los diferentes niveles de atención a la salud y reconocida como una herramienta metodológica efectiva para la enseñanza, atención y capacitación, al mismo tiempo que abre las puertas a un amplio campo de investigación. Además, posee un carácter multidisciplinario, lo que permite la aplicación y combinación de conocimientos y experiencias en diversas áreas de la salud (medicina, farmacia, enfermería, terapia ocupacional, sistemas de gestión, seguridad del paciente y otras) involucrando la innovación tecnológica, las habilidades de comunicación y las cuestiones bioéticas, entre otras. La simulación tiene por objeto sustituir y ampliar las experiencias reales con experiencias creadas, guiadas y controladas, que evocan o reproducen aspectos del mundo real de manera interactiva³. Se ha utilizado para enseñar habilidades psicomotrices, cognitivas, afectivas y psicosociales, mediante la aplicación del concepto de práctica controlada e intencional, con miras a la obtención y retención de estas habilidades. El uso de la simulación en salud permite que los profesionales y alumnos (en su formación) practiquen las habilidades necesarias en un entorno totalmente controlado, en el que pueden producirse errores, sin riesgos para la seguridad del paciente. Ella exige de conocimiento y experiencia por parte del profesional, que debe desenvolverse como un agente facilitador del aprendizaje con miras a promover el desarrollo de habilidades específicas y competencias. Las diferentes tecnologías que utiliza son:

maniqués de entrenamiento de habilidades de alta fidelidad, que reproducen las condiciones fisiológicas y patológicas semejantes a las de un ser humano, lo cual crea múltiples escenarios lo más realistas posibles^{4,5}.

Las nuevas directrices del plan de estudios de Medicina delineadas por el Ministerio de la Educación⁶ determinan que las Facultades de Medicina tengan laboratorios de simulación, pero hay pocos profesionales capacitados y calificados para trabajar en ellos. Además, hay en el mercado una multitud de modelos de maniqués y es necesario planificar la elección del material que debe ser comprado y el espacio físico que será utilizado. En algunas instituciones el laboratorio ya está montado, pero no se utiliza porque no hay recursos humanos preparados y/o motivados para hacerlo.

La propuesta de crear los grupos de interés SimSaúde satisface estas exigencias y la necesidad de compartir experiencias y ampliar el conocimiento de esta metodología educativa basada en la simulación en el área de la salud.

En este artículo se describe el proceso de creación de los SIG y las perspectivas de colaboración en un tema actual y de importancia clave en el entorno educativo y formativo en salud.

METODO

Los Grupos de Interés Especial (Special Interest Groups, en inglés), son actividades colaborativas entre profesionales de salud e instituciones geográficamente distantes mediadas por la RUTE. Normalmente, ocurre por mes una sesión o reunión virtual de cada SIG, por web o videoconferencia, mediante un orden del día (temas y conferencistas) previamente definidos semestral o anualmente, acordado entre los participantes del SIG.

Cualquier institución que integre formalmente la RUTE puede proponer la creación de un SIG siguiendo un protocolo estandarizado. Tras la aprobación del SIG por parte del comité asesor, cualquier otra institución de enseñanza e investigación, colaboradora o no de la RUTE, puede pedir su participación en las sesiones de los SIG, cuyos programas están disponibles en el sitio web de la RUTE¹.

Para proponer la creación de un SIG es necesaria la aceptación previa de participación de al menos cuatro instituciones. En la propuesta es obligatorio describir y detallar los objetivos del SIG, su dinámica de funcionamiento, la propuesta de día/hora de las sesiones, sus destinatarios, metas, indicadores de seguimiento y programación anual de reuniones con el tema y conferencista responsable.

Estas etapas las llevó a cabo el grupo de Facultad de Medicina, proponente y coordinador del SIG SimSaúde. Todo el proceso, desde la decisión de la creación del SIG,

la articulación con las instituciones, la presentación de la propuesta y la opinión del comité, duró alrededor de seis meses.

La programación fue definida con la participación de una institución internacional con experiencia en Simulación. Las sesiones tienen una hora de duración y tienen lugar los segundos martes de cada mes. La opción del grupo fue efectuar videoconferencias. Las principales características del SimSaúde se presentan brevemente en la Tabla 1.

Tabla 1: Características generales del SimSaúde

Objetivo general	Favorecer la integración e interacción de los profesionales interesados en la enseñanza mediada por la simulación en el área de salud a través de la creación de un SIG-RUTE en el área.
Objetivos específicos	Divulgar la enseñanza de las buenas prácticas en salud mediadas por la simulación; favorecer el intercambio de experiencia e investigaciones en el área; apoyar a los interesados en el montaje/ planificación/gestión/operación de laboratorios de simulación en salud.
Destinatarios	Estudiantes de Grado, Médicos Residentes, Estudiantes de Especialización, Maestría y Doctorado, Profesores, Profesionales de Educación Superior en Salud, Profesionales de Nivel Técnico en Salud, Agentes Comunitarios de Salud, Profesionales de Ingeniería, Tecnología, Informática en Salud y Telesalud, entre otros.
Periodicidad	Reuniones mensuales, los martes de la primera semana del mes, de 12:00 h a 13:00 h.
Tecnología utilizada	Videoconferencia tradicional, colaboración bidireccional audiovisual: vídeo, audio, datos utilizando el estándar H323.
Institución coordinadora	Facultad de Medicina de la Universidad Federal de Minas Gerais

RESULTADOS

La sesión inaugural se celebró en agosto de 2016 y en las tres sesiones participaron 120 oyentes de diferentes instituciones.

Los temas abordados fueron: “La simulación como metodología educativa” (sesión de apertura), presentada por la UFMG (Brasil). “La simulación en Ginecología y Obstetricia”, presentada por la Universidad de Porto (Portugal) y “Habilidades de comunicación”, presentada por la Universidad Federal de Minas Gerais. Se espera que en la última sesión de cada año se realice una reunión evalu-

ativa con propuestas de temas y estrategias para el año siguiente.

Las figuras 1, 2 y 3 presentan, respectivamente, el perfil de los participantes: ocupación, categoría profesional y ubicación geográfica de las instituciones.

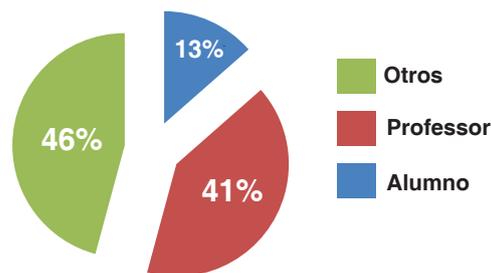


Figura 1: Ocupación de los participantes

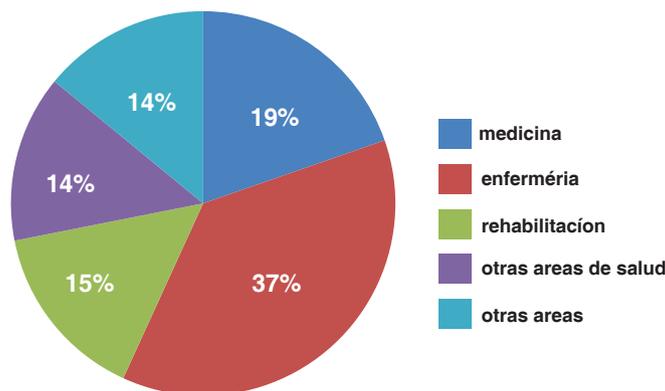


Figura 2: Categoría profesional de los participantes

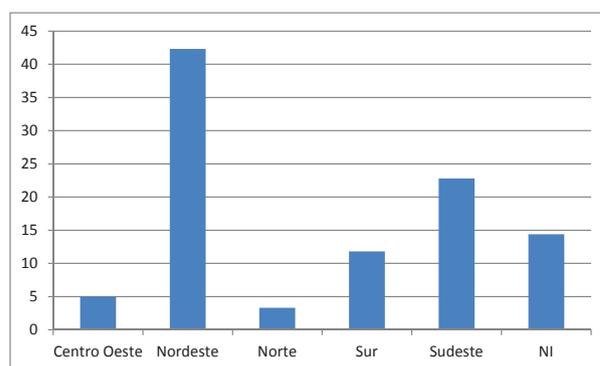


Figura 3: Participación por región geográfica..

El análisis del perfil de los participantes demuestra que todavía hay una pequeña participación de académicos en relación con la participación de docentes y otros profesionales. Los datos también demuestran el enorme interés del área de enfermería y otras áreas de salud en el tema de la

simulación. La participación por región del país demuestra que predomina la participación de la región noreste del país.

En relación al grado de satisfacción de los participantes, el 96% expresó que está muy satisfechos y el 4% satisfechos con el contenido presentado.

DISCUSIÓN

Brasil es un país de dimensiones continentales y las tecnologías de información y comunicación permiten compartir el conocimiento sin tener que desplazarse. La enseñanza y la educación continua basadas en la nueva metodología de la Simulación y el SIG-RUTE (SimSaúde) han permitido el intercambio de experiencias y su difusión en los ámbitos académicos y los escenarios de atención a la salud. Es posible que a la brevedad sea posible la búsqueda de su interfaz con otros grupos de interés especial, tales como terapia intensiva, resucitación cardiopulmonar y gestión.

En 2010, se creó en Brasil la Asociación Brasileña de Simulación en Salud (ABRASSIM)⁷ con el objetivo principal de congregar a todos los profesionales que trabajan con simulación o que tienen interés en esta estrategia educativa para la enseñanza y la educación en salud y, de esa manera, convertir a Brasil en un centro de referencia mundial de excelencia en el tema. Otro objetivo de la asociación es dar a conocer la simulación clínica como método y herramienta de enseñanza, ayudando a los que quieren utilizarla en sus planes de estudio e instituciones a hacerlo de manera adecuada y viable, de los cursos de grado a la educación continua. Las coordinadoras del SIG-SimSaúde forman parte de esta asociación y prevén una mayor interfaz, como manera de promover y apoyar a los profesionales interesados, a utilizar de mejor manera la simulación.

La posibilidad de interacción a través de web/videoconferencia puede facilitar la interacción de los diversos actores involucrados - instituciones educativas (nivel superior y postgrado), investigación y áreas de atención - y el uso de esta nueva metodología de apoyo a distancia.

La American Heart Association (AHA) ha ofrecido cursos presenciales desde 1966 en el área de urgencia/emergencia⁸. En los años venideros, la AHA y los Consejos de Resucitación crearon los cursos de Soporte Vital Básico (SVB) y Soporte Avanzado de vida (SAV), adulto y pediátrico, y el programa de reanimación neonatal. El objetivo era difundir y sistematizar la ciencia de la reanimación y la enseñanza de los cuidados cardiacos de emergencia den-

tro y fuera del entorno hospitalario en diferentes contextos, involucrando, además de los profesionales de salud, a personas sin formación en la materia de diferentes áreas de actividad profesional.

Varias medidas fueron propuestas y adoptadas por el International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR), sobre todo en la enseñanza del SBV, entre ellas la adopción de estrategias educativas que permitan más tiempo para capacitación práctica «hands on» y otros métodos de enseñanza más adecuados que favorecieran un mejor rendimiento de los resucitadores, iniciantes o no, y una mayor retención de las habilidades necesarias en la RCP⁹. La constatación fue que no todas las víctimas recibían RCP y que, al recibirla, la calidad de la misma estaba lejos de ser la ideal. Así¹⁰, la AHA reconoció en 2005 la gran variación existente en la calidad del soporte básico y avanzado de vida, tanto fuera como dentro del entorno hospitalario. A partir de 2010 tuvo lugar una mayor asignación de recursos para la ampliación del público objetivo haciendo uso de las tecnologías de la información y de comunicación, sea a través de cursos semipresenciales, la puesta a disposición de un ebook y algunas iniciativas en relación con la educación monitoreada a distancia¹¹.

Otros temas serán tratados aún y se espera que el SIG-RUTE SimSaúde haga hincapié en aspectos que relacionen las habilidades en comunicación con la técnica, el uso de manequés básicos y avanzados y la técnica de debriefing, entre otros. Las posibilidades son muchas.

Los resultados demuestran que la participación es todavía incipiente. Como la videoconferencia tiene desarrollo en horario y día prefijados, muchas veces suele dificultar la participación de algunos profesionales. Las videoconferencias están siendo grabadas y posteriormente puestas a disposición, por lo que es difícil evaluar el acceso real. De todas maneras, ya se han creado contactos entre las universidades tras la realización de la videoconferencia, lo cual permite brindar más aclaraciones a las dudas surgidas. Este contacto es crucial para la creación de una red de construcción de saberes en esta nueva área.

CONCLUSIÓN

La idea de crear este SIG-RUTE surgió de una creciente necesidad en mejorar los conocimientos en diversos aspectos de la simulación en salud de los profesionales dedicados a la materia, lo que abarca tanto su enseñanza en cursos de grado y postgrado, como la educación continua.

Los temas son diversos e incluyen varias áreas, a saber: habilidades de comunicación, comunicación de noticias difíciles, semiología, soporte básico y avanzado de vida, urgencia/emergencia, medicina familiar, evaluación, capacitación y evaluación del rendimiento de equipos, seguridad del paciente y educación para la salud. La simulación no significa un sustituto a la práctica clínica, sino un complemento a la formación, permitiendo el contacto del alumno/profesional con situaciones que no siempre son posibles en la clínica, lo cual hace que la educación sea más uniforme y más ética para los pacientes.

Las ventajas de la enseñanza basada en la simulación son varias, entre ellas poder efectuar la capacitación sin la exposición del paciente, corregir los errores, repetir la técnica o habilidad, obtener de manera progresiva las habilidades y competencias, discutir la labor del alumno/profesional y reflexionar sobre las dificultades encontradas. Otra gran ventaja es poder vivenciar situaciones cercanas a las reales antes del contacto directo con el paciente, lo que permite reducir las adversidades y los riesgos para los pacientes. La perspectiva a futuro para este SIG-RUTE es la creación de una red de cooperación destinada al intercambio de experiencias y de incentivo a la realización de investigaciones con el fin de fortalecer la simulación como herramienta de enseñanza, evaluación y educación continua.



Figura 4: Ceremonia de incorporación de la Facultad de Medicina a la RUTE, diciembre de 2015.

REFERENCIAS

1. Rede Universitária de Telemedicina. [Citado em 2016 out. 13]. Disponível em: <http://rute.rnp.br/>.
2. Messina LA, Ribeiro Filho JL, Lopes PRL. RUTE 100: as 100 primeiras unidades de telemedicina no Brasil e o impacto da rede Universitária de Telemedicina. Rio de Janeiro: E-papers; 2014.
3. Gaba DM. The future vision of simulation in healthcare. *Simul Health*. 2007; 2(2): 126-35.
4. Murdoch NL, Bottorff JL, McCullough D. Simulation education approaches to enhance collaborative healthcare: a best practices review. *Int J Nurs Educ Scholarsh*. 2014; 8(10). Doi: 10.1515/ijnes-2013-0027.
5. Hempel S, Miles JN, Booth MJ, Wang Z, Morton SC, Shekelle PG. Risk of bias: a simulation study of power to detect study-level moderator effects in meta-analysis. *Syst Rev*. 2013; 28(2):107.
6. Ministério da Educação (BR). Conselho Nacional de Educação. Câmara de Educação Superior Resolução n.4, de 7 de novembro de 2001. Brasília: Diretrizes Curriculares Nacionais para os Cursos de Graduação em Medicina. *Diário Oficial da União*, 2001. p.38.
7. Associação Brasileira de Simulação em Saúde. [Citado em 2016 set. 12]. Disponível em: <http://www.abrasim.com.br>
8. Bhanji F, Mancinni ME, Sinz E, Rodgers DL, McNeil MA, Hoadley TA, et al. Education, implementation and teams: 2010 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*. 2010; 122(suppl 3): S920-S933.