



**Lo aprendido**  
**Centro de Habilidades Clínicas 2011-16**  
**Facultad de Medicina**  
**Universidad de Chile**

Sergio Bozzo N.  
Director CHC

# Propuesta

- De qué se trata
- Lo bueno
- Lo que puede mejorar



**CHC** Centro de  
Habilidades  
Clínicas

**FACULTAD DE MEDICINA** UNIVERSIDAD DE CHILE

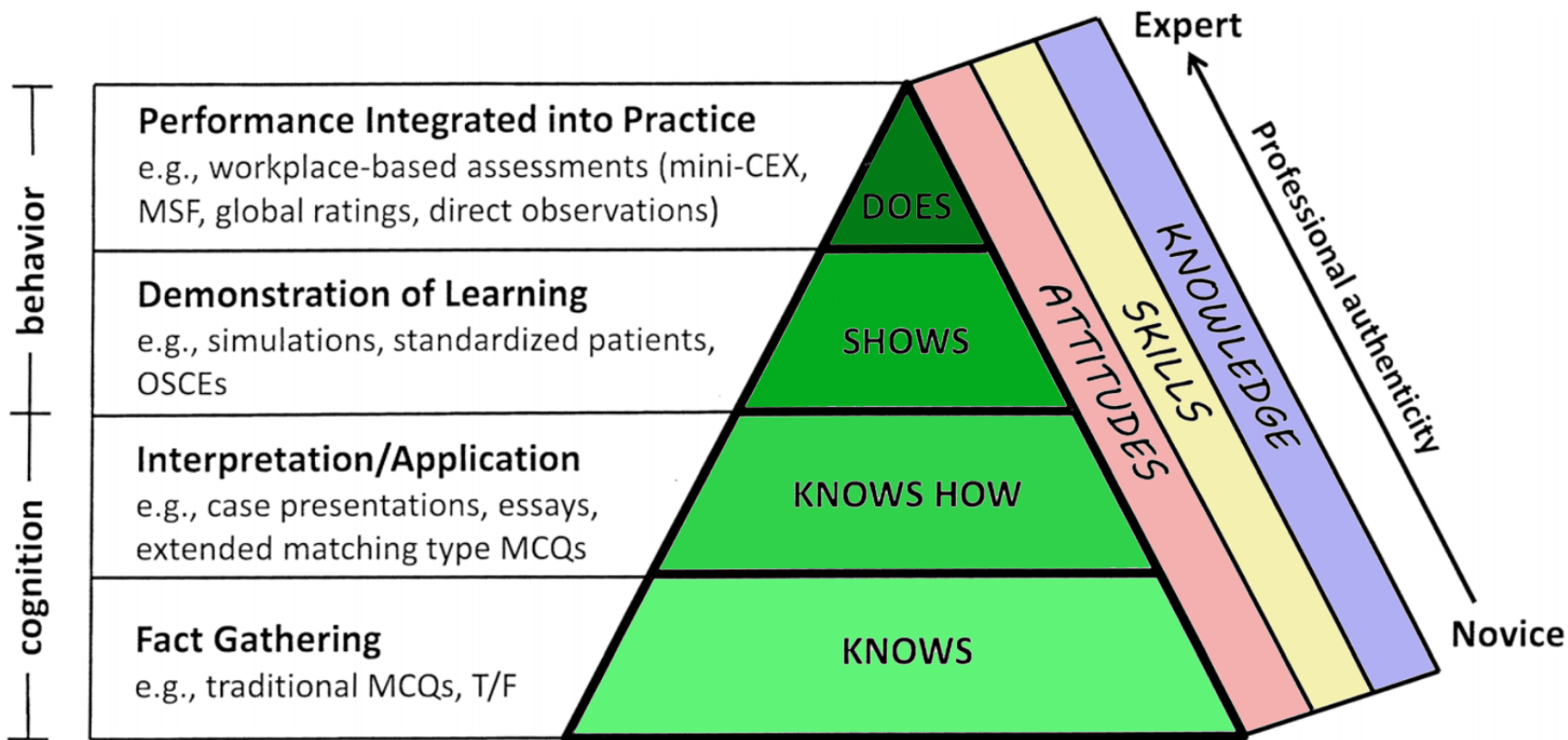
CHC 2011-2016

**DE QUÉ SE TRATA....**

# Ideas



- Docencia en **ciencias de la salud...**  
aprendizaje
- Habilidades clínicas
  - Transversales, blandas, no técnicas: comunicación, razonamiento, liderazgo, trabajo en equipo
  - Específicas, técnicas: anamnesis, examen físico, procedimientos diagnósticos y terapéuticos

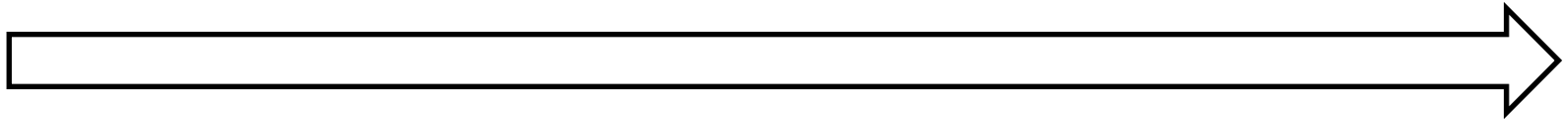


**Figure 1:** Miller's prism of clinical competence (i.e., Miller's Pyramid). Based on work by Miller GE. The assessment of clinical skills/competence/performance. *Acad Med.* 1990;65(9):s63-s67 and adapted by Drs. R. Mehay & R. Burns. UK (Jan 2009). Available from: [http://www.gp-training.net/training/educational\\_theory/adult\\_learning/miller.htm](http://www.gp-training.net/training/educational_theory/adult_learning/miller.htm).  
 CEX = Clinical Evaluation Exercise; MSF = Multisource Feedback; OSCE = Objective Structured Clinical Examination; T/F = True/False

# Simulación es una técnica

- **Amplia utilidad...** depende del usuario... ideal, que tenga *expertis* en educación y salud
- Lo que se quiere hacer determina lo que se debe implementar
- No es para lo cognitivo, ni reemplaza la práctica tradicional

**SUPERVISIÓN**  
**RESPONSABILIDAD**



**APRENDIZAJE DE HABILIDAD TÉCNICA**



## PRÁCTICA CLÍNICA

Teorías de sustento:

- ✓ Práctica reflexiva
- ✓ Feedback, coaching y debriefing
- ✓ Modelo mental en acción
- ✓ Ciclo de Kolb
- ✓ Dreyfus: de aprendiz a experto
- ✓ Práctica deliberada (Ericsson)
- ✓ Mastery learning
- ✓ Aprendizaje emocional
- ✓ Aprendizaje de adultos





# ¿Qué se puede hacer?

- Pre-escenario: preparar, habilitar, inducir al desarrollo de habilidad/competencias
- Escenarios: amplio rango
  - Simples: prácticas de procedimientos... “baja fidelidad”
  - Complejos: trabajo en equipo atención integral de situación clínica compleja... “alta fidelidad”: PS, Simuladores mecánicos



CHC 2011- 2016

**LO BUENO**

# Aspectos dignos de imitar 1

- Planificación:
  - Se define lo que se quiere: desarrollar habilidades blandas en pregrado
  - RRHH: formar académicos
  - Infraestructura acorde: modelo ad hoc, proyectado a gran cantidad de estudiantes
- Perfiles de cargos y organigrama
  - Equipo de trabajo dedicado a CHC

# Aspectos dignos de imitar 2

- Actividades de larga data se trasladan a CHC con mejores condiciones técnicas
  - Puertas abiertas, mucha reunión y presentaciones
- Creatividad y mejora continua
  - Nuevas actividades, mejores diseños
- Gestión de agenda y flexibilidad de recursos
  - Digitalización de procesos, crecimiento en campo occidente

# Desarrollo equipo de PS

- Centro de las actividades
  - Calidad de escenarios, dados por interpretaciones, en una infraestructura ad hoc, es un imán para académicos y estudiantes
- Suma al proceso educativo
  - Retroalimentación, evaluación por PS
  - Suma la perspectiva del paciente y una mirada externa a la atención de salud

# Escenario PS

Paciente simulado

Espacio físico realista

Guión  
Evaluación  
Retroalimentación

Caracterización  
Entrenamiento

Box  
Sala  
Pabellón

Audio  
Video  
Registro



Evaluadores

Pares  
Instructores  
Pacientes

Pautas validadas  
Entrenamiento

# Práctica de procedimientos

- Menor complejidad, depende de disponibilidad de instructores, salas multiuso y de fantomas
- Preparación de material y fomento del autoaprendizaje
- Uso de recursos digitales
- Sumarse a cursos existentes: BLS, ACLS, ATLS





## Visitas de estudiantes (recuento actividades por año)

2012 => 2400

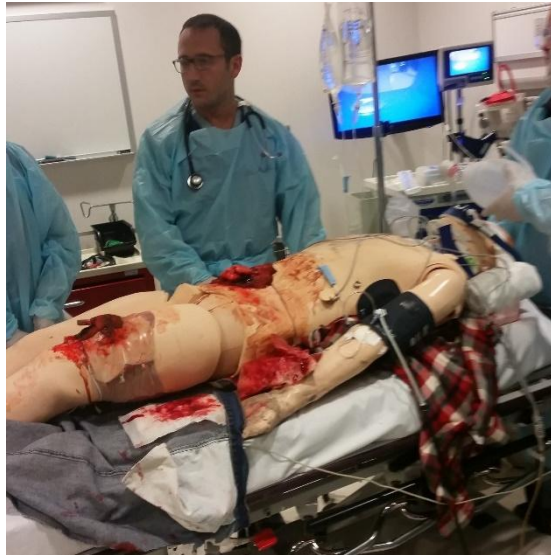
2013 => 3500


2014 => 4300

2015 => 6850

Primer semestre 2016 aprox. 4000





 CENTRO DE ENTRENAMIENTO  
EN HABILIDADES QUIRÚRGICAS



# Funcionamiento actual

- ✓ Crecimiento rápido, adecuado manejo de agenda
- ✓ Apoyo académico heterogéneo, “voluntario”
- ✓ Infraestructura de alta calidad
- ✓ Pacientes simulados habilitados y experimentados
- ✓ Desarrollo de retroalimentación y debriefing
- ✓ Creatividad



CHC 2011- 2016

**LO QUE SE PUEDE MEJORAR**

# Dificultades

- Demora en formar equipo humano
  - Redefinir perfiles (un poco), generar cargos (años para alguno), encontrar personas (recambios)
- Académicos escasos
  - CHC no tiene horas para académicos, voluntarios no alcanzan. Ayudan internos de docencia, ayudantes alumnos, “tesistas”



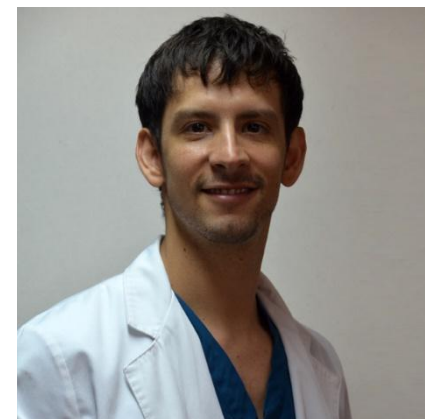
# Dificultades

- Resistencia de académicos
  - La práctica clínica tradicional lo es todo es irremplazable
  - La simulación no es seria
  - Desconocimiento: difusión insuficiente + déficit atencional activo
- Alguna necesidad de equipamiento
  - Al disponer de recursos, sin embargo, CHC prefiere otras opciones



**CHC** Centro de  
Habilidades  
Clínicas

FACULTAD DE MEDICINA UNIVERSIDAD DE CHILE



<http://cehaq.cl/>

<http://chc.med.uchile.cl/>



CENTRO DE ENTRENAMIENTO  
EN HABILIDADES QUIRÚRGICAS