



Simulación clínica: nuevas formas de enseñar y aprender en salud

Escuela de Obstetricia y Puericultura inauguró una Moderna Sala de Simulación Clínica con Fines Docentes (pág. 3).



Repensando la forma de enseñar y aprender en la formación profesional de matronas y matrones (pág. 6).



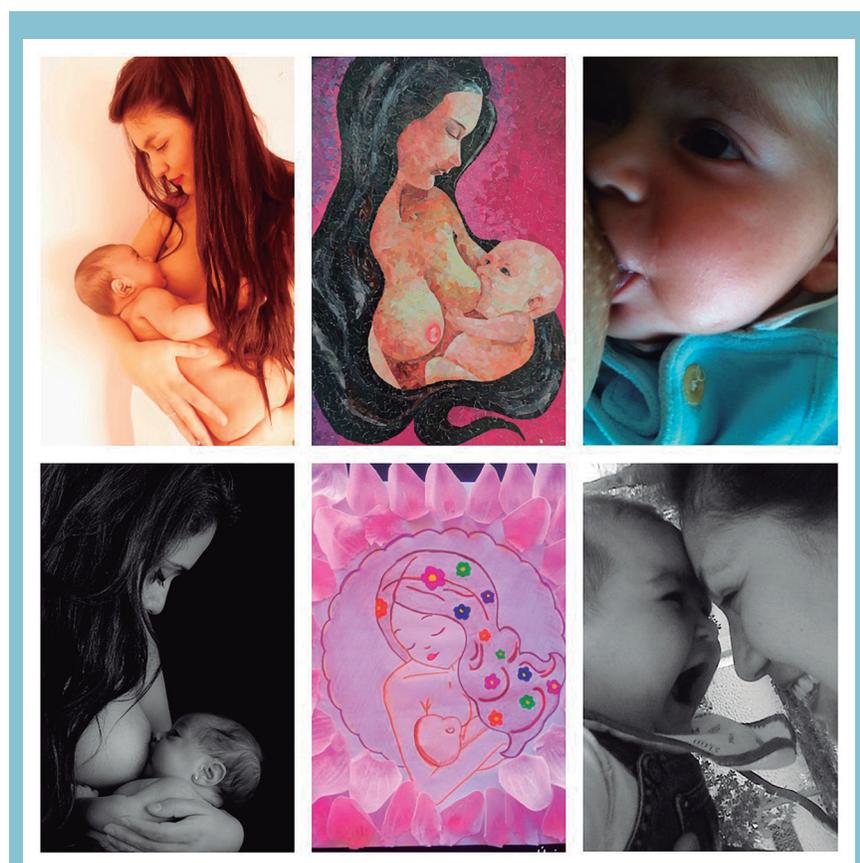
Perspectiva del Estudiante Ayudante en al Simulación Clínica (pág. 8).



Editorial

El Boletín es una instancia de difusión e información destinado a divulgar trabajos de investigación originales, resúmenes, artículos de opinión relevante, comunicaciones, comentarios referidos a contenidos que involucren el campo de la Obstetricia, Ginecología, Neonatología, Puericultura y/o de las Ciencias Sociales que se inserten en el rol del profesional Matró – Matrona.

Mariana Arancibia Heger
Editora General



Fotografías que participaron en concurso “el Arte de Amamantar”, en la semana mundial de lactancia, celebrado en la Escuela de Obstetricia y Puericultura en Agosto de 2016.

Editor General

Ana María Alvarado

Director de la Publicación

Soledad Herrera Tachaires

Comité Editorial

Claudia Gutiérrez Mella,
Danilo Zamorano Díaz,
Irma Balbiani Corvalán

Instrucciones para el envío de colaboraciones

Los envíos se deben realizar al correo contacto@uv.cl, los que pueden ser en inglés o español remitidos al director quien acusará recibo de ellos.

Los trabajos se confeccionaran en planilla word, con letra arial 12 a doble espacio en tamaño carta, conteniendo aproximadamente 450 palabras por hoja en un máximo de dos, incluidos el título, autor y reseñas bibliográficas, adjuntado archivos gráficos (fotos originales, gráficos, etc.). Se sugiere en caso de presentar un trabajo original enviar un CD rotulado indicando con claridad el nombre del autor y título del trabajo a la dirección siguiente: Universidad de Valparaíso, Angamos 655, Reñaca. Viña del Mar. A nombre de Soledad Herrera Tachaires (Directora de la publicación).

Para los trabajos originales incluir las siguientes secciones: 1) Abstract en inglés (10 líneas como máximo); 2) introducción; 3) Material y Métodos; 4) Discusión y/o conclusiones; 5) Referencias. Normas APA.

En cuanto a los resúmenes, artículos de opinión, comentarios se debe adjuntar el autor y en caso necesario la argumentación bibliográfica.

El boletín se reserva el derecho de la fecha de publicación y/o impresión, así como el de rechazarlo. Se deja establecido que previo a la publicación el comité editorial revisará cada una de los envíos para su publicación.

La próxima temática a desarrollar será “Rol profesional de Matrona/Matrn frente a la violencia de género”.

Fecha límite de entrega: 23 de diciembre de 2016.

Escuela de Obstetricia y Puericultura Inauguró una Moderna Sala de Simulación Clínica con Fines Docentes

<http://www.uv.cl/pdn/archivo/>
www.uv.cl

Con el propósito de situar la labor que realizan en el lugar que corresponde y dar testimonio público de su compromiso en los diferentes campos clínicos y centros públicos de atención de salud, la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso entregó un reconocimiento especial a un grupo de matronas y matrones asistenciales que se desempeñan en hospitales y centros de salud familiar de diversas comunas de la Región de Valparaíso.

La iniciativa se concretó como parte de las actividades de conmemoración de los 60 años de existencia de dicho plantel académico y se realizó en el marco una ceremonia que también consideró la inauguración de una nueva sala de simulación.

Esta se realizó en el auditorio de la escuela y fue encabezada por el prorector Christian Corvalán y la directora de la misma, Mariana Arancibia, quienes estuvieron acompañados por representantes de la Asociación Gremial de Matronas, autoridades académicas, representantes del centro de alumnos de la carrera, docentes, estudiantes, funcionarios e invitados especiales.

En la ocasión, la profesora Mariana Arancibia agradeció el trabajo de las matronas y los matrones asistenciales, resaltando que ellos han sido parte esencial de la formación de los estudiantes de la Escuela de Obstetricia de la UV, ya que gracias a su experiencia y el rol educador que cumplen desde la práctica cumplen la función de puente entre los conocimientos teóricos y el proceder práctico.



Asimismo, la directora de la escuela también valoró la dedicación y el rol que desempeñan estos profesionales como parte de equipos de trabajo coordinados que son ampliamente reconocidos en los centros de atención en los que ejercen funciones.

Las matronas y matrones reconocidos fueron los siguientes: Ingall Camus, Felipe Calderón, Valeria Becerra, Gelmy Barreira, Carla Queirolo, Silvana Flores, Roxana Montino, Paulina Acosta, Cecilia Guerra, Mario Vergara, Francisca Basualdo Adriana Castillo, Alexandra Larenas, Isabel Bentsch, Miguel Rivera, Lisbeth Holz, Diego Córdova, Marlene Riegel, Salvador González e Ivanna Aravena.

Sala de simulación

Tras la entrega de los reconocimientos, los asistentes visitaron la nueva sala de

simulación clínica que acaba de habilitar la escuela y que permitirá fortalecer, especialmente, los procesos de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes de pregrado, de primero a quinto año. Sus instalaciones se encuentran en el primer piso de la escuela y en ella figuran modernos fantasmas y equipos que incluyen un pabellón de parto, una unidad de atención del recién nacido, incubadora, una unidad de ginecología y otra de reanimación, entre otros.

La sala de simulación representó una inversión cercana a los 25 millones de pesos y está a cargo de la profesora Ingrid Sepúlveda y de la técnico paramédico Valentina Coob.

En la ocasión, las autoridades y los invitados presentes pudieron recorrerla asistidos por estudiantes de tercero y cuarto año de la carrera.

Simulación Clínica: un nuevo desafío como herramienta pedagógica.

Paula Eherenfeld Valenzuela
Ingrid Sepúlveda Canales
Matronas Docentes
Escuela Obstetricia y Puericultura
Universidad de Valparaíso

Simular es representar algo, fingiendo o imitando lo que no es. En el área de la salud, consiste en situar a un estudiante en un contexto que imite algún aspecto de la realidad clínica. (2)

Al hablar de simulación clínica muchas personas lo asocian solamente con una estrategia destinada al desarrollo de habilidades y destrezas relacionadas con la reanimación cardiopulmonar debido a que efectivamente éste ha sido uno de sus ejes de desarrollo a nivel mundial; sin embargo, este concepto dista de la extensa utilidad que nos brinda la simulación clínica a las instituciones encargadas de la formación médica y de otras ciencias de la salud. (1)

En medicina ha sido utilizada para reproducir experiencias reales de pacientes a través de escenarios adecuadamente guiados y controlados. La simulación crea un ambiente ideal para la educación, debido a que las actividades pueden diseñarse para que sean predecibles, consistentes, estandarizadas, seguras y reproducibles. Hoy en día, la simulación es parte integral del currículo de educación en medicina en otros países. (3)

La educación y el entrenamiento basados en simulación han demostrado su efectividad en múltiples áreas. Específicamente ha demostrado mejorar la adquisición de conocimiento médico, la comunicación y el trabajo en equipo, el desarrollo de ciertas habilidades, disminuir el estrés durante los procedimientos e incluso ha demostrado directa mejoría de ciertos resultados clínicos. (3)

La simulación como herramienta de educación en pregrado se ha usado exitosamente en la enseñanza de las ciencias básicas, en el entrenamiento del examen



físico de pacientes y en el entrenamiento de habilidades quirúrgicas y de procedimientos como cricotirotomías, punciones venosas periféricas, punciones lumbares e instalación de tubos pleurales. Se han observado ventajas como menor estrés y mejor disposición de los estudiantes a realizar ciertos procedimientos solos, al ser entrenados antes con simulación y también mejor disposición de los pacientes, cuando los estudiantes han sido entrenados previamente con simulación. (3)

La simulación clínica en la educación y formación de profesionales de la salud ha evolucionado de forma importante, pero no ha alcanzado todavía una aceptación generalizada. Su implementación en programas de pregrado y pos título ha impactado positivamente la educación en diferentes aspectos como la estandarización de la enseñanza. (3)

En Chile, el desafío es acortar la brecha actual en este desarrollo. Para ello, es esencial la formación de profesores que puedan usar la simulación clínica en lo conceptual y en lo técnico, para lograr los mejores resultados formativos posibles, el desarrollo de investigación que fortalezca ese desarrollo docente y la difusión e intercambio de conocimiento entre todos los actores relevantes. (3)

Es clara la tendencia actual en educación de formar competencias e identificarlas en el futuro profesional de la salud; la simulación clínica se ha convertido en un instrumento de gran utilidad para capacitar a los estudiantes a través de un entrenamiento sistematizado de situaciones que puede encontrar frecuentemente en el momento de enfrentar la realidad del paciente. (1)

La simulación clínica requiere un análisis con respecto a su fundamentación, utilidad y secuenciación dentro de una organización curricular centrada en el nivel de competencia esperada para cada área de formación, lo cual debe estar claramente definido en el proyecto educativo del programa que lo desarrolla y a su vez depende del proyecto educativo institucional y del perfil de egreso y ocupacional esperado por la institución encargada de su formación. (1)



Lo anterior supone la necesidad de una estructuración de los fundamentos pedagógicos y curriculares que soportan la inclusión de la simulación clínica a la educación actual. (1)

La simulación clínica se ha constituido en una herramienta fundamental para el desarrollo de habilidades y destrezas con objetos que no son reales (simuladores), los cuales se construyen con la idea de aproximarlos a la realidad, pero cuyo objetivo *no es reemplazar la práctica que se va a realizar en el humano (paciente)*; solo pretende desarrollar una memoria manual, auditiva, visual, sensorial, etc. a través de un proceso repetitivo, sistematizado y organizado con el fin de evitar el error técnico en el momento de realizarlo en el paciente. Es clara la importancia que tiene la asociación dentro del proceso pedagógico de la simulación clínica de tal forma que, se constituye en uno de los pilares fundamentales para el trabajo de la toma de decisiones frente al problema clínico. (1)

Actualmente, nos vemos obligados a hablar de cambios curriculares ajustados a múltiples cambios de paradigmas como son: la formación centrada en el aprendizaje del estudiante y no en la enseñanza, la formación para aprender a trabajar en equipo, generar espacios de aprendizaje colaborativo y evaluación como proceso formativo y no como un momento. La autoformación como eje del desarrollo del estudiante (el hacer y mostrar como lo hace), es un pilar fundamental dentro del proceso evaluativo; el docente o profesor como facilitador del proceso de aprendizaje y en fin, múltiples conceptos que nos han llevado a la necesidad de replantear los currículos con el fin de

dar lugar a estos requerimientos actuales de la educación de las ciencias de la salud, haciendo necesario el evidenciar currículos flexibles, integrados, interdisciplinarios, por competencias o problemas, con espacios para la denominada reflexión, investigación, acción personal, formación integral y con espacios académicos en los que predomine el tiempo del “hacer” del estudiante versus la visión pasada del permanecer en la universidad recibiendo de manera pasiva una serie de conceptos, los cuales en la mayoría de los casos se centraban solamente en el saber. (2)

Es así como, en las últimas décadas se ha generado un cambio en los diseños curriculares tomando importancia relevante el “hacer” dentro del proceso de formación, potencializando los tiempos en los cuales el estudiante es actor de su aprendizaje y requiriendo estrategias didácticas que desarrollen el “mostrar cómo” y el “hacer”, por parte del estudiante al igual que sus correspondientes estrategias evaluativas. (2)

Es importante destacar que las diferentes Escuelas de Obstetricia y Puericultura a lo largo de nuestro país no han quedado exentas de este cambio, ya que han incorporado de manera activa la simulación clínica en los diferentes procesos de innovación curricular, con el fin de continuar formando profesionales matronas (es) de calidad, capaces de seguir impactando positivamente en los indicadores de la salud materno perinatal de Chile.

Bibliografía

Amaya A., Simulación clínica: “Aproximación pedagógica de la Simulación Clínica”, Univ. Méd. Bogotá (Colombia) 2010; 51 (2): 204-211.

Corvetto M. y cols., Simulación en educación médica: una sinopsis, Rev. Med. Chile 2013; 141:70-79.

Amaya A., Simulación clínica, un reto curricular de las Facultades de Medicina, un criterio de calidad de la formación médica, ALASIC Webmaster 3, 2012.

Repensando la forma de enseñar y aprender en la formación profesional de matronas y matrones.

Paula Oyarzún Andrades.
Especialista en Perinatología
Magíster en Educación Superior
Coordinadora Innovación Curricular
Escuela de Obstetricia y Puericultura
Universidad de Valparaíso

Durante muchos siglos el arte de la partería se enseñó y heredó de generación en generación a través de la experiencia que mujeres sabias traspasaban a otras mujeres. Con la aparición de la organización social, mujeres ancianas, primero de la familia y luego de la tribu o comunidad, eran las que ayudaban en el parto. En estas sociedades sin escritura, el conocimiento era empírico y se transmitía de forma oral, y la destreza práctica se adquiría por la observación y la experiencia, y en algunos casos, con una aptitud instintiva inherente.

A partir del siglo XIX en Chile se profesionaliza la formación de matronas y matrones en la Escuela de Obstetricia de la Universidad de Chile creada en 1834 por el médico francés Lorenzo Sazie. Desde este hito histórico emergen otras escuelas, en la actualidad la formación profesional se ofrece en 18 carreras a lo largo del país.

La forma de enseñar y aprender de las matronas y matrones durante décadas ha entrelazado los saberes declarativos, procedimentales y actitudinales, a través de la enseñanza en las aulas de las Universidades y en los campos clínicos que ofrecen docencia asistencial (hospitales, centros de salud, postas rurales, ONG entre otros). El modelo pedagógico predominante ha sido el tradicional o conductivista, en el cual el profesor o el docente matrona/ón clínico ha sido el encargado de transmitir el cono-



cimiento al estudiante, generándose una situación en la cual el instructor tiene el rol principal del proceso enseñanza aprendizaje y el estudiante es un receptor pasivo de estos conocimientos. En esta propuesta el

aprendizaje procedimental se adquiere mediante modelamiento, es decir repitiendo las acciones de la matrona/ón tutor, generándose una figura de maestro-aprendiz.

En los últimos años la influencia europea de modelos pedagógicos socio-constructivistas, ha permitido replantearse el rol del estudiante de Obstetricia y Puericultura en su proceso formativo, así como las estrategias pedagógicas y evaluativas que se deberían implementar. De esta corriente emerge la idea central que el principal actor del proceso es el estudiante, es decir construye su aprendizaje a partir de sus metas y esfuerzo, lo que involucra mayor autonomía, capacidad de autorregulación y alta motivación frente a la tarea, a su vez el docente es el mediador o facilitador de los logros de aprendizaje, en esta propuesta el estudiante también aprende por modelamiento pero adquiere relevancia que éste se realice con un proceso de reflexión y acción permanente lo que se conoce como "aprender haciendo", todo esto inmerso en un contexto de aprendizaje colaborativo, es decir "aprendiendo con otros", en un clima o ambiente pedagógico flexible, de confianza mutua, dialogante, que respeta la diversidad de las personas, las opiniones divergentes y favorece el pensamiento crítico.

En esta óptica, el proceso evaluativo debe ser capaz de evidenciar los logros del estudiante durante toda las etapas de su construcción de saberes, idealmente la evaluación debería realizarse en contextos de salud cercanos a la realidad profesional, lo cual ha significado un nuevo desafío docente que

ha implicado generar rubricas evaluativas que den cuenta del logro de la actuación o desempeño del estudiante desde dominios cognitivos, procedimentales y actitudinales.

A lo descrito, se suma en los últimos años el creciente desarrollo de las TICs (tecnologías de la información y la comunicación) que ha generado una cultura o sociedad de conocimiento con acceso inmediato a la información de manera globalizada. Este fenómeno mundial, también invita a replantearse las estrategias pedagógicas a desarrollar, planteando la oportunidad de incorporar herramientas tecnológicas que facilitan los procesos de enseñanza y aprendizaje, a través del uso de aulas virtuales, simuladores clínicos, software interactivos, fichas y tecleras electrónicas entre otros. La simulación clínica de mediana y alta fidelidad se torna una herramienta esencial para el logro de aprendizajes significativos y profundos en los estudiantes, toda vez que se aprende en contextos muy similares a la realidad.

El dinamismo social, cultural, político y económico en el que se está inserto plantea a nivel de educación superior repensar permanente la forma de enseñar y aprender, desarrollando una actitud proclive al cambio, la búsqueda y a la mejora de procesos de enseñanza aprendizaje en pos de la calidad de la formación de los profesionales matrona y matrócn.

Bibliografía

Fajardo C y cols. Historia de las matronas desde sus orígenes hasta nuestros días. 2013. <http://enfeps.blogspot.com.es/2013/04/historia-de-las-matronas-desde-sus.html>

Lillo E et al. Assist. Prof. Midwifery School. University of Chile "Midwifery in Chile: a successful experience to improve women's sexual and reproductive health. Facilitators and challenges". Boletín Colegio de Matronas y Matrones de Chile, 2014.

Marcelo C. Aprender a enseñar para la Sociedad del conocimiento. Revista Complutense de Educación ISSN: 1130-2496 Vol. 12 Núm. 2 (2001) 531-593.

Monereo C y cols. Estrategias de enseñanza aprendizaje. Formación del profesorado y su aplicación en la Escuela. Editorial Graó, 1999.

Shon D. el profesional reflexivo. Editorial Paidós Iberica.1998.

Zavalza M y cols. La enseñanza Universitaria. El escenario y sus protagonistas. Revista Interuniversitaria de Formación del profesorado, 2006.



CONSULTA
MATRONAS

Obstetricia
puericultura

UV

f [facebook.com/consultamatronasuv](https://www.facebook.com/consultamatronasuv) **SERVICIO GRATUITO**

Perspectiva del Estudiante Ayudante en al Simulación Clínica

Valeria Fierro Moragues
Andrea Pinto Olivares
Estudiantes de Cuarto Año
Escuela Obstetricia y Puericultura
Ayudantes en Simulación Clínica
Facultad de Medicina
Universidad de Valparaíso

Durante los últimos años se ha evidenciado un aumento de interés, por parte de los estudiantes, en tener acceso a una educación teórico-práctica, sistemática, y reflexiva que se dicte fuera de las aulas tradicionales propuestas por el modelo de enseñanza actual. Es por este motivo que la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso ha implementado Salas de Simulación Clínica que tienen por objetivo insertar un rol auténtico de la labor profesional Matrona/Matrón en la atención clínica.

Los talleres que se realizan en el transcurso de la malla curricular apuntan a procedimientos propios de la labor del matrona/matrona en las diferentes áreas en que éste se desarrolla, y es así como hoy en día ya no solo se entrega el conocimiento en forma teórica, si no que se ha complementado con la metodología de enseñanza práctica a través de la simulación clínica, la cual favorece el desarrollo personal y profesional del estudiante. Además de enfrentar al grupo a una situación más cercana a la realidad mediante la experiencia participativa con fantasmas automatizados.

Por otro parte, la Escuela de Obstetricia a capacitado a estudiantes ayudantes para potenciar la metodología de enseñanza práctica, los cuales han sido seleccionados desde la secretaría académica de la Carrera de Obstetricia y Puericultura en conjunto con el docente de la asignatura a la cual se asocia



la ayudantía. El modelo de Estudiante Ayudante corresponde a una estrategia socioeducativa que parte del supuesto que el aprendizaje es algo social, que se construye a partir de los esfuerzos cooperativos para aprender, comprender y resolver problemas (Vygotski 1978), así, el Estudiante Ayudante, se comprende como la figura del estudiante tutor y facilitador del aprendizaje de sus pares. Proceso que ocurre en sesiones de ayudantía, en grupos de estudiantes de una misma asignatura y/o estudiante de la carrera más avanzado, donde ellos interactúan entre sí y con su par en rol de ayudante o facilitador del proceso de enseñanza y aprendizaje.

Esta modalidad, ha demostrado en diferentes estudios realizados y experiencias llevadas a cabo en centros educativos que han utilizando estrategias de ayuda entre iguales, se consigue mejorar el clima en la escuela, el desarrollo personal y social de los y las ayudantes y de los estudiantes que participan de esta ayudantía, por ende, mayor disponibilidad para el aprendizaje.

La experiencia que podemos narrar como estudiantes ayudantes de las Salas de Simulación Clínica, es que este tipo de metodología no solo favorece el aprendizaje, si no que también:

- Fomenta la colaboración, conocimiento y búsqueda de soluciones a problemas en el ámbito tanto académico como en la práctica clínica.
- Mejorar la seguridad de todos los miembros

de la comunidad educativa, potenciando las cualidades positivas del estudiante.

- Favorecer la participación directa del estudiantado en la resolución de conflictos de la escuela, creando canales de comunicación y conocimiento mutuo entre educadoras/es y estudiantes.

- Incrementar los valores de ciudadanía a través de la responsabilidad compartida y la implicación en la mejora del clima afectivo de la comunidad, haciendo al estudiante participe de su aprendizaje, tomando la iniciativa de mejorar y superarse.

Es así como al encontrarnos como pares en las Salas de Simulación Clínica, se crea una instancia de confianza, en donde los estudiantes logran plantear sus dudas, inquietudes y nos relatan sus experiencias tanto en el aula como en los campos clínicos. Así mismo realizamos retroalimentación de las vivencias, facilitándoles a los estudiantes nuestras propias experiencias, errores y aciertos, así quienes participan de los talleres logren integrar estos errores como fortalezas para sus propias experiencias futuras. Además la ayudantía en las Salas de Simulación se refuerzan técnicas, procedimientos y teoría que el estudiante de años menores necesite, como: punción venosa, instalación de vía venosa, atención del parto, atención del binomio puerpera/recién nacido, entre otras. De esta manera, buscamos reforzar lo ético-valórico, que juega un papel importante tanto en nuestra formación como en el futuro ámbito profesional.

Por otra parte logramos como Estudiantes Ayudantes, reforzar y potenciar nuestra propias habilidades teóricas, prácticas y personales. Siendo una experiencia enriquecedora, donde podemos compartir y potenciar a otros, haciéndoles ver sus características y habilidades positivas, motivarlos a continuar en este proceso de autoaprendizaje. Es así, como nos empodera aún más en el rol social que estamos a portas de realizar como futuras matronas y matrones.

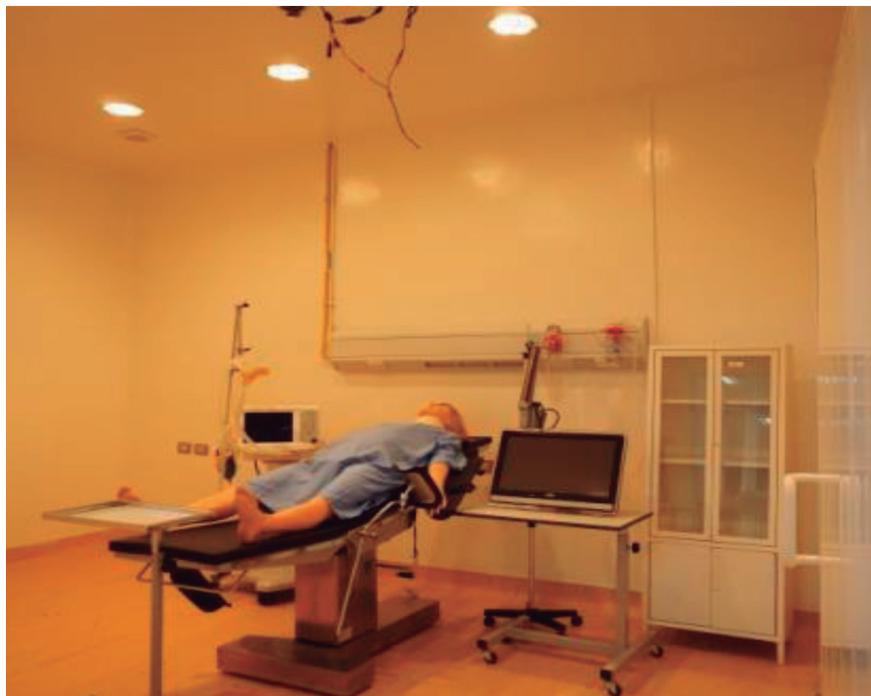
Los Escenarios se han hecho presentes en Salud: “Es Hora de Simular”

María José Cardenas Acevedo
Enfermera Docente
Escuela de Obstetricia y Puericultura
Campus San Felipe
Universidad de Valparaíso

“La simulación es una técnica, no una tecnología, para reemplazar o amplificar experiencias reales con experiencias guiadas, que evoquen o repliquen aspectos sustanciales del mundo real de un modo totalmente interactivo” (Gaba, 2004) es por esto que se presenta como una herramienta propulsora de la “Cultura de seguridad”, al propiciar simulación de escenarios en un ambiente controlado y seguro, que permite al estudiante de pregrado adquirir herramientas para enfrentar los campos clínicos y posteriormente las labores como profesional de la salud resguardando la seguridad del paciente.

Las políticas de calidad traen como consecuencias evidentes repercusiones en los costos, tal como describen varios autores, costos asociados a errores prevenibles y que alcanzan cifras de billones de dólares. La simulación clínica busca minimizar esos errores, con la formación de profesionales entrenados que se conviertan en verdaderos actores en los escenarios de la calidad y seguridad de el cuidado de la salud.

Para lograr experticia en los profesionales del área de la salud y en otros que requieran el desarrollo de procedimientos estos deben ser entrenados. Es por lo anterior que parte del curriculum de pregrado de formación de profesionales requieren prácticas clínicas, las cuales se pueden concretar a través de convenios asistencial-docente. Esta relación cada año sufre modificaciones y los cupos para los estudiantes han ido en disminución, así también el número de oportunidades para realizar procedimientos. Se agrega



a lo anterior acreditación de prestadores institucionales y la gestión de calidad, donde calidad es sinónimo de seguridad y acreditación es sinónimo de garantizar esta seguridad del paciente, todo lo anterior escoltado por ley 20.584 promulgada en el año 2012, que regula los derechos y deberes que tienen las personas en relación con acciones vinculadas a su atención en salud.

En el año 2014 se implementa el Centro de Simulación Clínica en la Facultad de Medicina de la Universidad de Valparaíso y a la vez se comienza a gestar un convenio de desempeño en Campus San Felipe, específicamente el proyecto UVA1309 destinado a la "Implementación de un Centro de Simulación Clínica, favoreciendo el uso de metodologías activo-participativas, en el marco de la innovación curricular de las carreras del área de salud de dicho Campus.

Para cumplir con este convenio, desde el año 2014 se crea la Comisión de Simulación Clínica del Campus San Felipe compuesta por Jefes de carrera y un representante académico por Carrera, para estandarización de criterios en infraestructura y equipamiento. Posteriormente, para el año 2015 se asigna una encargada del Centro de Simulación, quién tendría la misión de participar y supervisar activamente el proceso de implementación.

El proceso de licitación de compras y de adquisición se realiza a través de la Empresa Norteamericana líder en simuladores para ejército, aviación y cuidado en salud asociada con referente en simulación clínica internacional INACSL (International Nursing Association for Clinical Simulation and Learning). Los simuladores adquiridos son: neonatales, adulto, pediátricos y simulador de parto de última generación y múltiples funciones que permiten generar escenarios muy cercanos a la realidad.

Desde Junio del presente año el Centro de Simulación se encuentra instalado en su totalidad en nuevas dependencias preparado para iniciar sus funciones en segundo semestre. Así se ha conformado



un equipo SIMUV (Simulación Universidad de Valparaíso) San Felipe que será el encargado de organizar futuras capacitaciones en simulación clínica para este Campus.

Parte de este innovador proyecto es la vinculación con el medio a través de difusión y cursos de capacitación en simulación clínica a profesionales de entidades públicas y privadas, así como también, avanzar en la integración - docente - asistencial con la formación de equipos de trabajo colaborativos entre la Universidad y Campos Clínicos. Para lograr el hito anterior, se realiza por parte de equipo SIMUV Valparaíso cursos de capacitación en Simulación Clínica, que culmina con Jornada presencial en las instalaciones del nuevo Centro.

Además, se organiza Curso de Capacitación en RCP (Reanimación Cardio Pulmonar) **básica y avanzada dirigidos** a funcionario del Hospital San Camilo, en el cual el módulo práctico se realiza en las dependencias de SIMUV San Felipe.

Así se ha hecho realidad un proyecto innovador y visionario que presenta una nueva herramienta de aprendizaje para los estudiantes de la Universidad de Valparaíso Campus Sn Felipe y los profesionales de la Salud del Valle del Aconcagua.





Programa de ESPECIALIZACIÓN EN NEONATOLOGÍA

Dirigido a Matronas y Matrones
Programa Teórico-Práctico
Coordinadora: Prof. Paula Oyarzún A.



Módulo Teórico:

Modalidad semipresencial.

Salud Fetal
Neonatología
Gestión en Salud
Bioética
Investigación aplicada

Módulo Práctico:

*Hospitales de la V Región: Hospital
Gustavo Fricke, Hospital Carlos Van Buren.*

Práctica Unidad de Cuidados Intermedios
Práctica Unidad de Cuidados Intensivos
*Ofrece sistema de convalidación experiencia clínica
en neonatología.*



Grupo Académico:

Paula Oyarzún A.
Matrona
*Especialista en Perinatología
Magíster Educación Superior*

Antonieta Silva M
Enfermera Matrona
*Magíster Enfermería Mención en Gestión del Cuidado
Candidata a Doctora en Enfermería*

Miriam Zúñiga V.
Matrona
*Diplomada en Bioética
Magíster en Educación Superior*

Francisco Pantoja M.
Matrón
*Diplomado en Ecografía Obstétrica
Magíster en Educación Superior*

Iván Montenegro V.
Bioquímico
Doctor en Ciencias

Docentes Invitados:

Dr. Claudio Alvarez
Dra. Marta Arriaza
Profesora Irma Balbiani
Dr. Ricardo Eltit
Dr. Ricardo Ellwanger
Matrona Bárbara Figueroa
Psicóloga Caterina Forray
Dra. Paula Gajardo
Matrona Julia González
Profesora Soledad Herrera
Matrona Berta Olmedo
Matrona Marinella Quiero
Dra. Daniela Sandino
Profesora Ingrid Sepúlveda
Matrona Alejandra Soto
Matrona Sussy Zarate



Dirección:
Escuela de Obstetricia y Puericultura
Angamos 655, Campus de la Salud, Reñaca



Duración:
Programa Anual

Consultas

Nicole Varas V.

☎ 32 2603042
✉ nicole.varas@uv.cl

Paula Oyarzún A.

☎ 32 2603041
✉ paula.oyarzun@uv.cl



Ingresa a www.obstetricia.uv.cl/postgrado

4a
versión