



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).



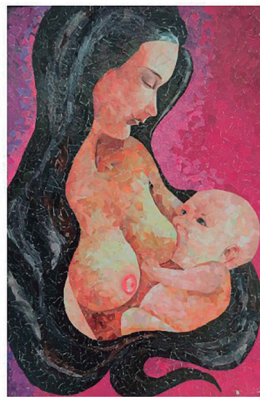
Perspectiva del Estudiante Ayudante en la Simulación Clínica (pág. 8).



Editorial

El boletín Con Tacto es una publicación de la Escuela de Obstetricia y Puericultura de la Universidad de Valparaíso que se coloca a disposición de académicos, estudiantes y profesionales para compartir, difundir y dialogar sobre conocimientos, experiencias, opiniones y desafíos presentes en las distintas disciplinas que abarca la matronería como de otras en relación a la salud de las personas, familias y comunidades

Ana María Alvarado Vargas
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 Tachóires

Comité Editorial

Ana María Alvarado Vargas

Claudia Gutiérrez Mella

Ingrid Sepúlveda Canales

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 confeccionarán 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 Tachóires (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 “A 10 años de la Escuela de Obstetricia y Puericultura, Campus San Felipe”.

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

Gonzalo Battocchio García
Periodista
Facultad de Medicina
Universidad de Valparaíso
<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.

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 desempeñan 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.

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 dependencias 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 la 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

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.

En este contexto, la Escuela de Obstetricia y Puericultura ha capacitado a estudiantes ayudantes para potenciar la metodología de enseñanza activo-participativas, los cuales han sido seleccionados desde la secretaría académica de la Carrera en conjunto con el docente de la asignatura a la cual se asocia la ayudantía, proceso que se ha visto favorecido debido a 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.

La labor del ayudante – alumno en Salas de Simulación es la de reforzar técnicas y procedimientos que el estudiante de segundo y tercer año necesita, las cuales previamente han sido enseñadas en clases activo-participativas y practicadas en talleres con los



docentes de las respectivas asignaturas. Entre las técnicas y procedimientos que nuestros pares más requieren reforzar se encuentran: punción venosa, instalación de vía venosa, atención del parto, atención del binomio puerpera/recién nacido, entre otras.

Así, al encontrarlos como pares en las Salas de Simulación Clínica, se crea una instancia de confianza, en donde nuestros compañeros logran plantear dudas e inquietudes relatando sus vivencias tanto en el aula como en los campos clínicos. En esta dinámica que se establece, se les retroalimenta con nuestras experiencias, ayudando a que quienes participan de los talleres integren sus vivencias, aciertos y desaciertos como fortalezas para sus experiencias futuras.

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

La experiencia como ayudante alumno de las Salas de Simulación Clínica, nos ha lle-

vado a concluir, que tal como lo señala la literatura, este tipo de metodología conlleva una serie de ventajas como son:

- Favorece el aprendizaje a través del "aprender –haciendo"
- Mejora la seguridad de todos los miembros de la comunidad educativa, potenciando las cualidades positivas del estudiante
- Fomenta la colaboración, conocimiento y búsqueda de soluciones a problemas
- Mejora la seguridad de todos los miembros de la comunidad educativa, potenciando las cualidades positivas del estudiante.
- Mejora del clima afectivo de la comunidad de la escuela, favoreciendo la participación del estudiantado
- Incrementa los valores de ciudadanía a través de la responsabilidad

Bibliografía

- Corvette M. y cols. Simulación en educación médica: una sinopsis, Rev. Med. Chile 2013; 141:70-79
- Matiz H. La simulación clínica: nueva herramienta para enseñar medicina. Revista Académica Nacional de Medicina. Vol. 98. Bogotá, Colombia, 2015
- Vygotsky Lev. La teoría del constructivismo social. Pensamiento y lenguaje. Editorial Paidós. Madrid, España.1978.

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

P.M. UVA1309 “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 del Campus San Felipe de la Universidad de Valparaíso”

P.M. UVA 1299 “Fortalecimiento de los Procesos de Inserción y de Enseñanza-Aprendizaje de los Estudiantes de la Universidad de Valparaíso”

María José Cárdenas Acevedo

Enfermera, Académica, Escuela de Obstetricia y Puericultura, Encargada SIMUV, Campus San Felipe, Universidad de Valparaíso

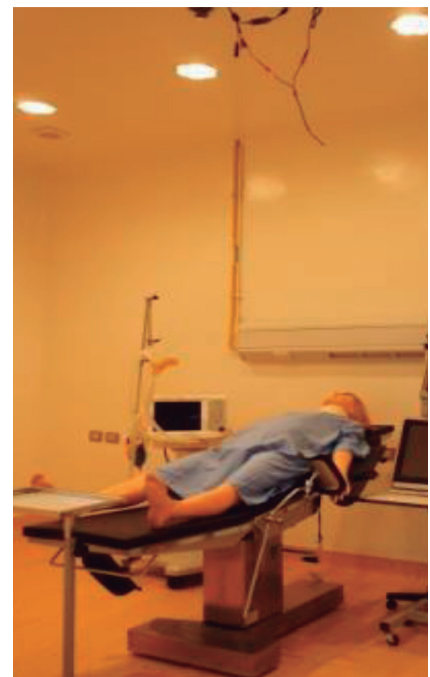
Ana María Alvarado Vargas

Matrona, Magister en Salud Pública, Directora Ejecutiva del PM UVA 1309, Académica Escuela de Obstetricia y Puericultura, 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 del cuidado de la salud.

Para lograr experticia en los profesionales del área de la salud y en otros que requieran el desarrollo de competencias procedimentales, estas deben ser entrenadas. Es por lo anterior que parte del currículo de pregrado de formación de profesionales requiere 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 la 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 en el marco de la 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 enero de 2014, la Universidad se adjudica el PM UVA 1309 "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 la salud del Campus San Felipe de la Universidad de Valparaíso", por un monto de \$180.000.000, destinados fundamentalmente a equipamiento

El mencionado proyecto había sido formulado durante el segundo semestre de 2013 por una Comisión compuesta por los Jefes de carrera del Campus San Felipe y un representante académico por Carrera que trabajo para estandarizar los criterios de equipamiento de la Unidad "Equipo de Simulación Clínica del Campus San Felipe"

El objetivo del proyecto era fortalecer el proceso de implementación de estrategias pedagógicas de simulación clínica que faciliten el aprendizaje a nivel transferencial y analítico del estudiante y propicien escenarios que colaboren al trabajo en equipo, ético y técnicamente eficiente orientado al logro de competencias clínicas, actitudinales y relacionales, en el marco de los procesos de innovación curricular en desarrollo en las unidades académicas y de la institución.

Para la formulación e implementación del proyecto se contó con el apoyo técnico, asesoría y capacitación del recurso docente por parte del Centro de Simulación Clínica de la Facultad de Medicina Casa Central, inaugurado en 2014, unidad con la cual se ha desarrollado una fructífera sinergia

Los equipos comprados fueron definidos por el "Equipo de Simulación Clínica del



Campus San Felipe” y las ofertas se evaluaron en base a los criterios de las bases de la licitación, proceso que fue llevado por la unidad de Proyectos de la Universidad.

Así mismo, se pensó en el rediseño del espacio destinado a albergar la Unidad de Simulación, este proyecto de rediseño de la planta física por un monto de M\$100, se financió con un aporte institucional y recursos del MINEDUC para proyectos de habilitación, “Fortalecimiento de los Procesos de Inserción y de Enseñanza-Aprendizaje de los Estudiantes de la Universidad de Valparaíso, UVA1299” las obras se ejecutaron entre Agosto y Noviembre de 2015.

Paralelamente se designó una encargada del Centro de Simulación, quién tuvo la misión de participar y supervisar activamente el proceso de implementación, que finalizó en junio del año 2016.

Las nuevas dependencias, los equipos y simuladores de última generación y múltiples funciones adquiridos, permiten generar escenarios muy cercanos a la realidad e implementar nuevas estrategias de enseñanza y aprendizaje, basadas en la simulación clínica, que garanticen a los estudiantes el acceso a instancias de formación y evaluación formativa de las competencias clínicas definidas en los proyectos de innovación curricular realizadas por las carreras que se imparten en la Facultad de Medicina.

En abril de 2015 se realizó la primera capacitación en simulación clínica dictado por docentes instructores del equipo SIMUV de Valparaíso, certificando a 12 profesores de Campus San Felipe y en Junio de 2016, se dictó un segundo curso, esta vez en las instalaciones del nuevo Centro. De esta forma se ha conformado un equipo SIMUV (Simulación Universidad de Valparaíso) San Felipe que será el encargado de organizar las futuras capacitaciones en simulación clínica para este Campus

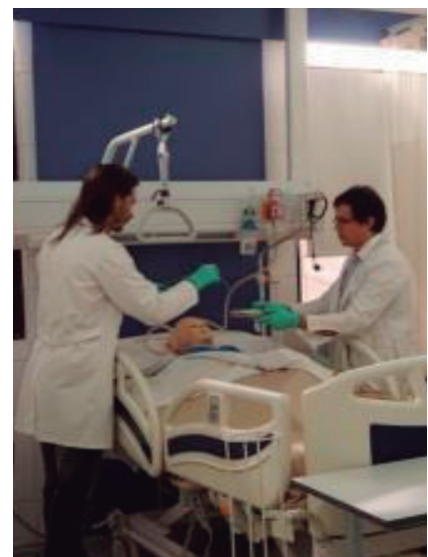
Parte de este innovador proyecto es la vinculación de entidades públicas y privadas, que reciben a nuestros estudiantes en virtud de convenios docente asistencial, especialmente Servicio de Salud Aconcagua y CESFAM del Valle del Aconcagua que han recibido capacitación en Primeros Auxilios y Reanimación Básica y Avanzada y Puericultura.



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

Bibliografía

- Gaba, D.M. (2004). The Future Vision of simulation in health care. *Qual Saf Health Care*, 13(spl 1), i2-i3. doi: 10.1136/qshc.2004009878
- Botwinick, L., Bisognano, M., Haraden, C. (2006) *Leadership Guide to Patient Safety*. IHI Innovation Series white paper. Cambridge, Massachusetts: Institute for Healthcare Improvement; 4.





**Universidad
de Valparaíso**
CHILE

Dirección de Postgrado y Postítulo
Escuela de Obstetricia y Puericultura



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



Ingrese a www.obstetricia.uv.cl/postgrado

4a
versión