

ADQUISICION DE COMPETENCIAS EN LOS ESTUDIANTES DE GRADO EN ENFERMERÍA MEDIANTE LA CLASE PRÁCTICA

Autores: Marín Maícas, Patricia¹; Giner Larza, Eva María²; Corchón Arreche,
Silvia³; Giménez Espert, Carmen⁴.
Centro Adscrito Valencia. Universidad Europea de Madrid.

1: Departamento de Enfermería
Facultad de Ciencias de la salud
C/ General Elio 8 46010
e-mail: patricia.marin@uem.es

2: Departamento de Enfermería
Facultad de Ciencias de la salud
C/ General Elio 8 46010
e-mail: evamaria.giner@uem.es

3. Departamento de Enfermería
Facultad de Ciencias de la salud
C/ General Elio 8 46010
e-mail:silvia.corchon@uem.es

4. Departamento de Enfermería
Facultad de Ciencias de la salud
C/ General Elio 8 46010
e-mail: carmen.gimenez@uem.es

Resumen. *En 2º de grado en Enfermería se imparten las asignaturas de Farmacología y Cuidados en alteraciones de la salud I. Dichas asignaturas guardan una importante conexión entre sí ya que los alumnos deben aplicar las competencias adquiridas en Farmacología, en la asignatura de Cuidados para conseguir un aprendizaje significativo. La competencia incluye conocimientos, habilidades y actitudes y para alcanzarla precisa una combinación de diversas metodologías docentes.*

Con este objetivo diseñamos una actividad en la sala de simulación de Enfermería, conjunta para las dos asignaturas que permitiera la integración necesaria. Para su realización se organizaron grupos de 15 alumnos junto con dos profesores. La clase práctica se basó en el desarrollo de un caso clínico sobre un paciente con una patología cardíaca donde se estudió su estado inicial y evolución posterior. En grupos de 4 los alumnos debían analizar el caso siguiendo la metodología enfermera, integrando en dicho análisis el tratamiento farmacológico del paciente y sus efectos secundarios, y actuar con la utilización de un simulador que permite crear escenarios que se asemejan a la realidad. Para la evaluación de competencias se utilizó una rúbrica. RESULTADOS: En una muestra de 44 alumnos, el 42% obtuvo un Sobresaliente, un 28% obtuvo un notable, un 18% aprobó, un 5% no obtuvo el apto y

un 7% no se presentó a la actividad. Los ítems que se evaluaron fueron los conocimientos previos, las respuestas a las preguntas realizadas por el profesor, la realización correcta de la valoración enfermera, la participación en la actividad y la planificación de actividades enfermeras. Respecto al ítem correspondiente a la valoración con el simulador, un 35% no alcanzó el apto. **CONCLUSIONES:** Los alumnos realizan el proceso enfermero a nivel conceptual correctamente pero cuando no son capaces de llevarlo a la práctica correctamente cuando se integra en la simulación.

Palabras clave: Competencias, práctica simulada, Enfermería

1. INTRODUCCIÓN

En el Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), el concepto de competencia cobra especial importancia (Blanco 2009, Poblete 2007). El concepto de competencia incluye tanto conocimientos, como habilidades y actitudes (Prieto 2008), por lo tanto, es muy importante considerar estos tres elementos para asegurar que estamos formando a nuestros estudiantes en competencias, tal y como exige la formación de Grado dentro del EEES. En este marco, es necesario incorporar nuevas metodologías docentes que faciliten la adquisición de competencias de los estudiantes. Dentro de estas metodologías se encuentra la práctica simulada o simulación clínica. La simulación clínica que se lleva a cabo en la clase práctica permite integrar estos tres elementos, situando a los estudiantes en un contexto que simula la realidad (Carole 2006).

2. OBJETIVO

Fomentar la adquisición de competencias en los estudiantes de Grado en Enfermería mediante la realización de la práctica simulada.

3. MATERIAL Y MÉTODOS

Los materiales y métodos empleados en este trabajo se explican en las siguientes subsecciones. Además, aparece resumido en la Tabla 1.

PARTICIPANTES	ASIGNATURAS IMPLICADAS	CASO CLÍNICO	MATERIAL	EVALUACIÓN
44 Alumnos 2º Grado Grupos de 4	Farmacología Cuidados en alteraciones de la salud I	Paciente con patología cardiaca	Simulador de soporte vital avanzado (ALS SIMULATOR)	Rúbrica

Tabla 1. Material y métodos

3.1. Participantes

Los participantes del estudio fueron los alumnos de 2º de Grado en Enfermería. Participaron un total de 44 alumnos (N=44, es decir, participó el 100% de los alumnos del curso).

Para realizar la práctica simulada, se dividió al grupo de participantes en 11 grupos de 4

alumnos.

3.2. Asignaturas implicadas en la clase práctica

Se implicaron dos asignaturas que se imparten simultáneamente en 2º de grado en Enfermería: Cuidados en alteraciones de la salud I y Farmacología. Se seleccionaron ambas asignaturas porque, a pesar de que cada una de ellas tiene competencias específicas, éstas comparten a su vez competencias transversales que se pueden trabajar de manera muy práctica con este tipo de metodología docente.

3.3. Metodología. Caso práctico

El primer paso para la realización de la práctica simulada es la elaboración, por parte de los profesores, de un caso práctico. Este caso, se entrega a los estudiantes para su análisis y actuación.

Los profesores de las dos asignaturas implicadas en la simulación clínica participaron en el diseño del caso práctico. Inicialmente realizaron un análisis de las competencias que se trabajarían en la práctica y posteriormente, se aseguraron de que el caso reunía las características necesarias para el desarrollo de todas las competencias seleccionadas. Además se fijaron unos objetivos de aprendizaje siguiendo la línea de las competencias que se iban a trabajar.

Se seleccionó un caso de un paciente con una patología cardíaca, dado que los estudiantes habían recibido formación sobre esta especialidad en las dos asignaturas mencionadas anteriormente. Se trataba de un caso complejo con dos estadíos. En primer lugar, el paciente acudía al Servicio de Urgencias Hospitalarias, con una descompensación de la patología que padece y su consecuente ingreso en la planta de cardiología (Estadío 1) y un segundo estado en el que pasadas tres horas desde su ingreso en la planta el paciente sufre un deterioro del estado general en el que se objetivan diferentes signos y síntomas (Estadío 2).

La primera parte de la actividad, supuso un acercamiento entre el conocimiento del que partíamos adquirido en las clases teóricas y su aplicación en el caso que se presentó. Cada grupo de 4 alumnos, se subdividía de manera que cada dos alumnos trabajaban conjuntamente un estadío dentro del mismo caso, consiguiendo así tener una visión del caso en su totalidad. Los alumnos debían responder a los puntos que se detallan a continuación: Realizar una valoración por patrones de M. Gordon, identificar Diagnósticos Enfermeros e identificar actividades de valoración, terapéuticas y de educación adecuadas al paciente y su situación. Para su total realización teórica, disponían de 50 minutos.

A continuación, se llevó a la práctica dicho conocimiento utilizando el simulador e integrando preguntas directas a los estudiantes acerca de los fármacos que tomaba el paciente por parte de la profesora de Farmacología, siguiendo los objetivos establecidos. Para dicha actividad disponían de 20 minutos.

Para finalizar se llevó a cabo una puesta en común (Debriefing) utilizando el vídeo de la práctica, donde el profesor invitó a los alumnos a participar de manera directa para extraer todos los aspectos destacables de sus actuaciones, así como los comportamientos inadecuados con el paciente simulado y los aspectos que se podían mejorar para obtener una práctica asistencial de calidad de cara a las prácticas hospitalarias. Para concluir, los profesores realizaron un resumen de la práctica llevada a cabo integrando el conocimiento, la habilidad y las competencias adquiridas, así como las que se debían

continuar trabajando.

3.4. Material

Para la práctica simulada utilizamos el simulador de soporte vital avanzado (ALS SIMULATOR). Se trata de un maniquí que permite la creación de escenarios clínicos. Con este simulador se puede modificar la situación del paciente según la evolución del mismo y las decisiones que toman los estudiantes, lo que permite crear un escenario clínico que se asemeja a la realidad del paciente hospitalizado en cualquier situación y servicio. Además, permite grabar la actuación para su posterior visualización y análisis con el grupo (Debriefing). La clase práctica se realizó en la sala de enfermería, aula que simula la habitación de un hospital.

3.5. Evaluación

La evaluación de la práctica simulada se realizó a través de una rúbrica (Tabla 2). La rúbrica la elaboraron los profesores de las asignaturas implicadas en la clase práctica a partir de las competencias que se pretendían trabajar en la simulación. La rúbrica se entregó a los alumnos con anterioridad para que conocieran los aspectos que debían trabajar en el aula.

1. Acude al taller con los contenidos teóricos básicos revisados y aprendidos.	SI	NO	NP
2. Contesta a las preguntas de índole farmacológico formuladas de manera coherente.	SI	NO	NP
3. Realiza una Valoración Enfermera correcta con el simulador.	SI	NO	NP
4. Participa activamente en la actividad y trabaja en equipo.	SI	NO	NP
5. Entrega el caso correctamente desarrollado aplicando el Proceso Enfermero.	SI	NO	NP

Tabla 2. Rúbrica de corrección.

3.5. Limitaciones

En la realización de dicho trabajo, nos hemos encontrado con la limitación de evaluar a alumnos que cursaban tan sólo una de las dos asignaturas bien por solo tener una matriculada o bien por cursar una de las asignaturas por segunda vez por no obtener el apto en convocatorias anteriores. Esto ha supuesto una dificultad añadida a la hora proceder a la evaluación de la práctica, ya que se ha tenido que ajustar la rúbrica de corrección a la asignatura que tenían pendiente.

4. RESULTADOS

Entre los principales resultados cabe destacar los siguientes puntos:

La asistencia a la actividad fue de un 93% (44/47) de los alumnos citados.

El 90% de los participantes acudió a la clase práctica con los contenidos impartidos en las asignaturas implicadas aprendidos, valorados mediante el desarrollo y entrega del caso clínico desarrollado e implementando correctamente las respuestas a las preguntas planteadas. La parte que peor completaron fue la de identificar actividades de educación

para la salud adecuadas para la el estadio del paciente afecto de insuficiencia cardiaca (30% no lo realizó adecuadamente).

El 89% de los participantes en el presente estudio, respondió correctamente a las cuestiones de índole farmacológico que se plantearon durante la clase práctica por parte de la profesora de farmacología. Las preguntas que más aceptación tuvieron fueron las de eventos adversos con un bajo porcentaje de respuestas erróneas (5%). La parte que peor respondieron los alumnos fue las preguntas relacionadas con los principios activos y nombres comerciales, en la que los alumnos presentaban dudas y un 10% erró en su respuesta.

El 80% de los alumnos participó activamente en la simulación clínica, llevada a cabo en subgrupos de 4 alumnos. En esta simulación tenían que actuar y tomar decisiones sobre el caso y durante la evolución del paciente bien fuera de modo favorable o desfavorable. La actitud fue positiva y con grandes muestras de interés por parte del alumnado, percibidas de forma subjetiva por los profesores participantes.

El 82% realizó una adecuada reflexión teórica del caso (*Figura 1*), sin embargo al llevarlo a la práctica mediante la simulación, este porcentaje se vio disminuido (*Figura 2*). Probablemente se puede deber a que en el aula incidimos en la realización a nivel conceptual del Proceso Enfermero (PE), dejando la aplicación práctica para cuando los alumnos realizan el Practicum en los distintos servicios hospitalarios. Esto supone una dificultad para los estudiantes en su periodo de prácticas, que se puede mejorar realizando más actividades para fomentar la adquisición de habilidades prácticas aplicando el conocimiento impartido en el aula.

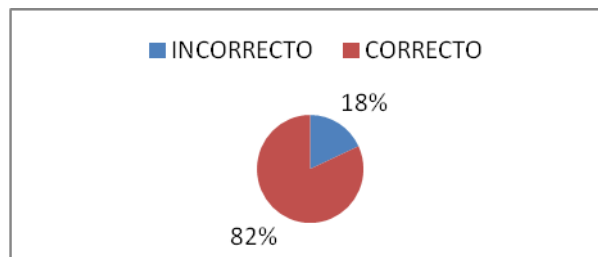


Figura 1. Reflexión teórica sobre el caso.

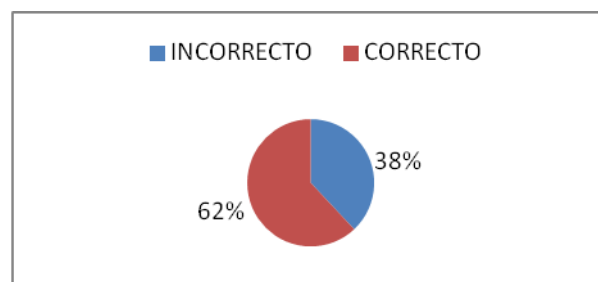
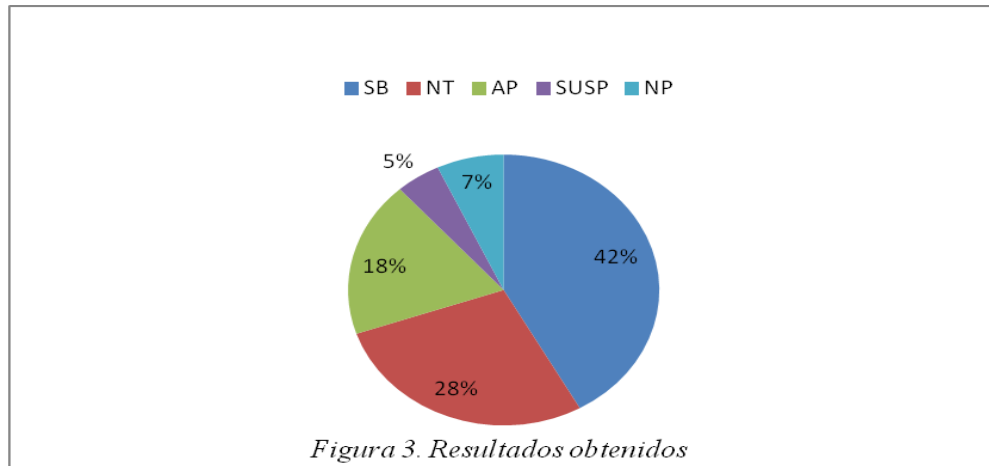


Figura 2. Aplicación práctica del PE.

Tras la realización de la práctica, en el debriefing, se recogieron verbalmente opiniones acerca de la práctica, obteniendo mayoritariamente una muy buena aceptación por parte de los estudiantes, destacando el aplicabilidad de la misma en su aprendizaje de la profesión enfermera.

Además, otro punto que enfatizaron los alumnos de manera unánime fue la integración de conocimientos por parte de dos asignaturas, ya que observaron la estrecha relación existente entre ambas.

Para finalizar, las notas que obtuvieron los estudiantes en la realización de la presente actividad se muestran a continuación. Figura 3.



5. CONCLUSIONES

Del trabajo realizado podemos extraer las siguientes conclusiones:

- La simulación clínica ha contribuido al desarrollo de las competencias específicas y transversales previstas.
- Es necesario incluir la simulación en el proceso de aprendizaje para salvar el vacío entre la teoría y la práctica, que hemos observado en nuestros resultados.
- La simulación clínica es una metodología docente que permite integrar, aplicar y evaluar los conocimientos teóricos adquiridos en el aula.

REFERENCIAS

Blanco Fernández, A. (2009). *Desarrollo y evaluación de competencias en educación superior*. Madrid: Narcea Universitaria

Carole. A Gassert. (2006). *Impact of Technology and Simulated Learning on Nursing Shortages*. Nursing Outlook 54 (3), 166-167.

Poblete Ruiz, M., & Villa Sánchez, A. (2007). *Aprendizaje basado en competencias: una propuesta para la evaluación de las competencias genéricas*. Bilbao: Ediciones Mensajero, S.A.U.

Prieto Navarro, L. (Coord.) (2008) *La enseñanza universitaria centrada en el aprendizaje*. Octaedro. ICE, Universidad de Barcelona.