



CLINICAL SIMULATION: CLOSING THE GAP BETWEEN THEORY AND PRACTICE

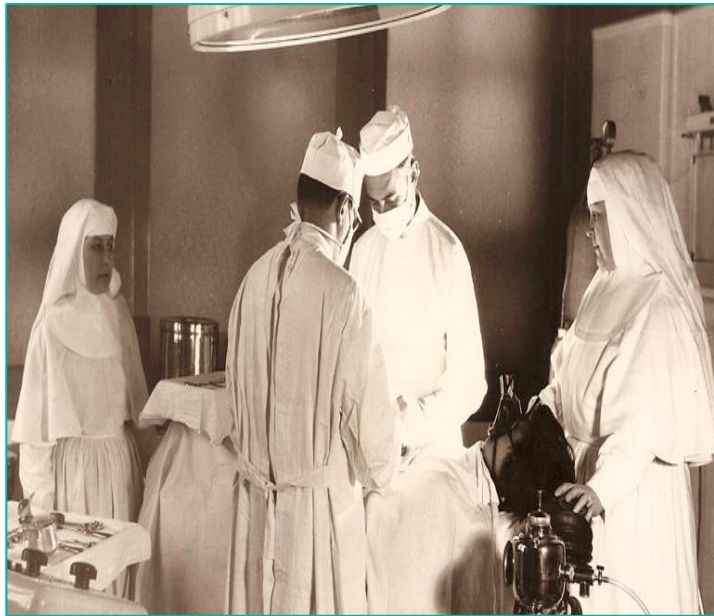
Alejandro Martínez Arce

**ESCUELA ENFERMERÍA FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ -
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID**

Índice

- 1.INTRODUCTION**
- 2.OBJECTIVES**
- 3.PROCESS**
- 4 METHODOLOGY**
- 5. RESULTS**
- 6. CONCLUSIONS**

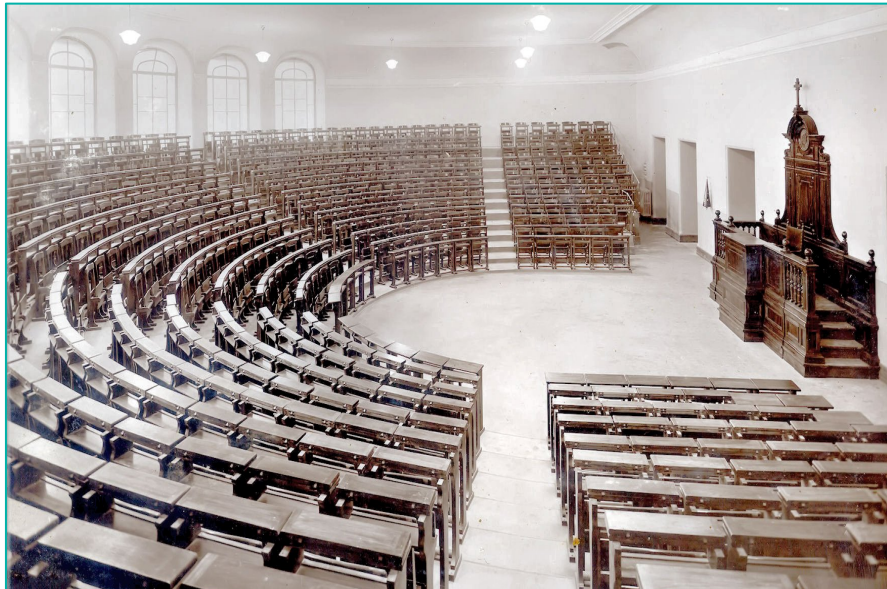
INTRODUCCIÓN



**COMPLEX ENVIRONMENT
MULTIDISCIPLINARY TEAM**

INTRODUCCIÓN

WHAT HAPPENS WITH EDUCATION?



INTRODUCCIÓN

THEORY

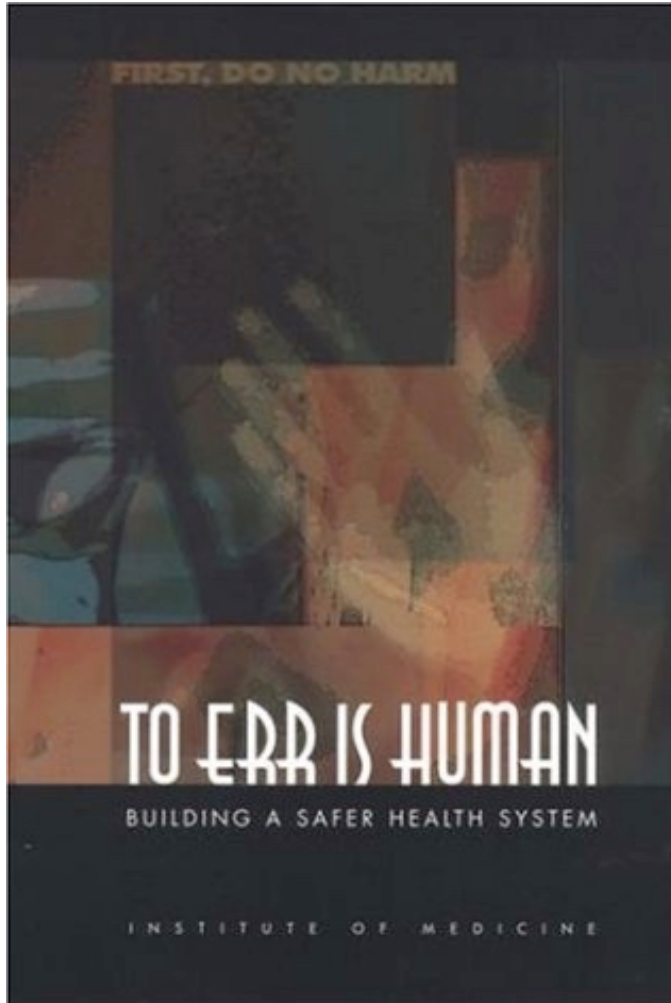


**ADVANCED
SIMULATION**

PRACTICE



INTRODUCCIÓN



BMJ 2016;353:i2139 doi: 10.1136/bmj.i2139 (Published 3 May 2016)

Page 1 of 5

ANALYSIS



Medical error—the third leading cause of death in the US

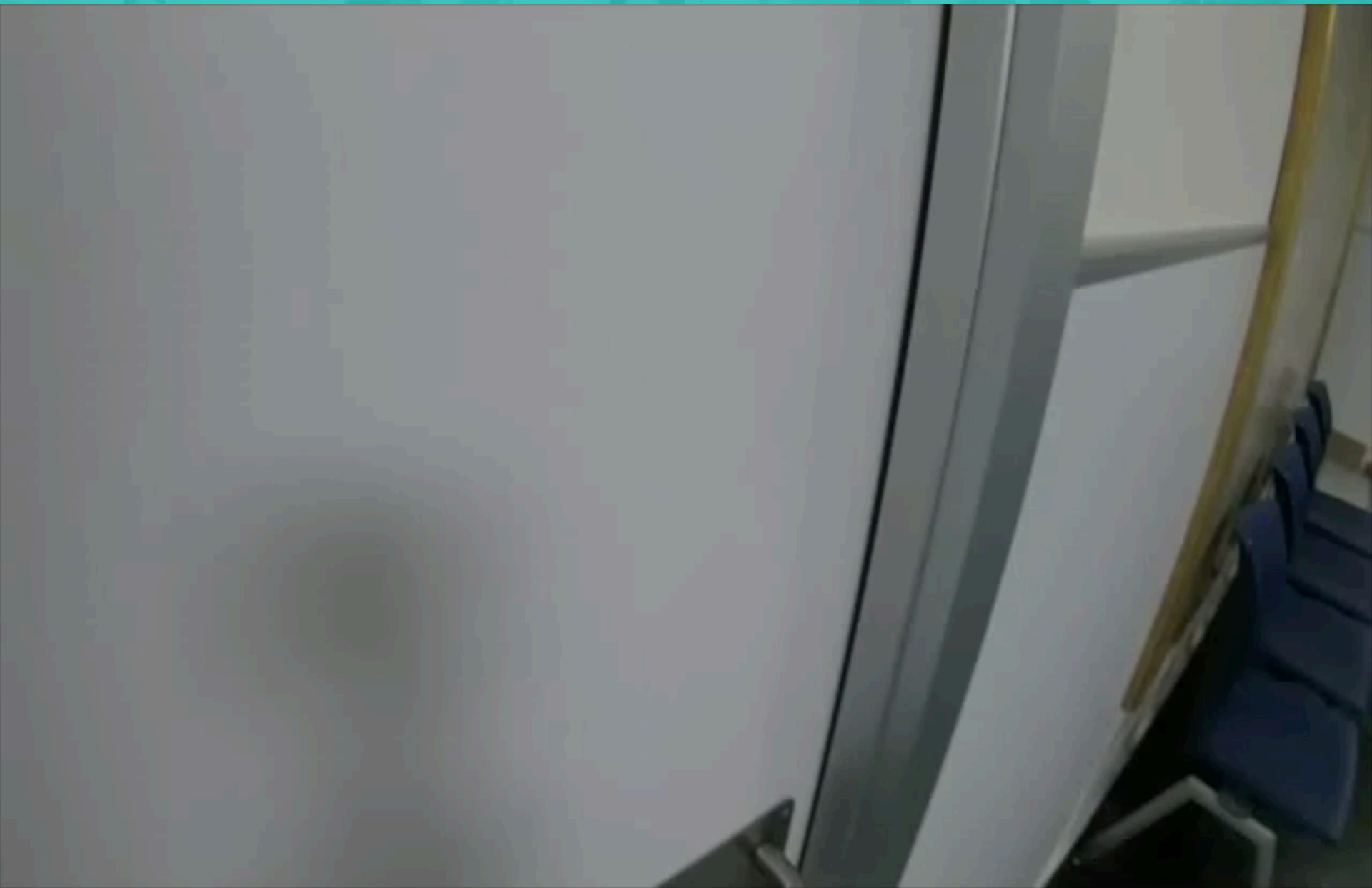
Medical error is not included on death certificates or in rankings of cause of death. **Martin Makary** and **Michael Daniel** assess its contribution to mortality and call for better reporting

Martin A Makary *professor*, Michael Daniel *research fellow*



THIS HAPPENED TO ME.....





INTRODUCCIÓN

SIMULACIÓN- 1929

Aviation
Military
Sport



INTRODUCCIÓN

SIMULACIÓN

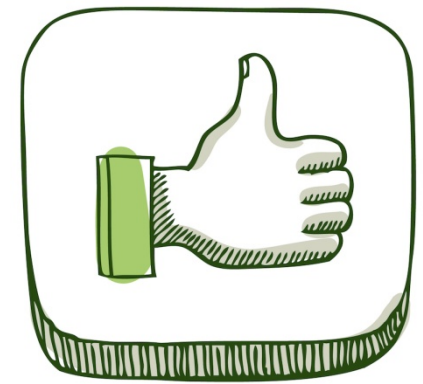
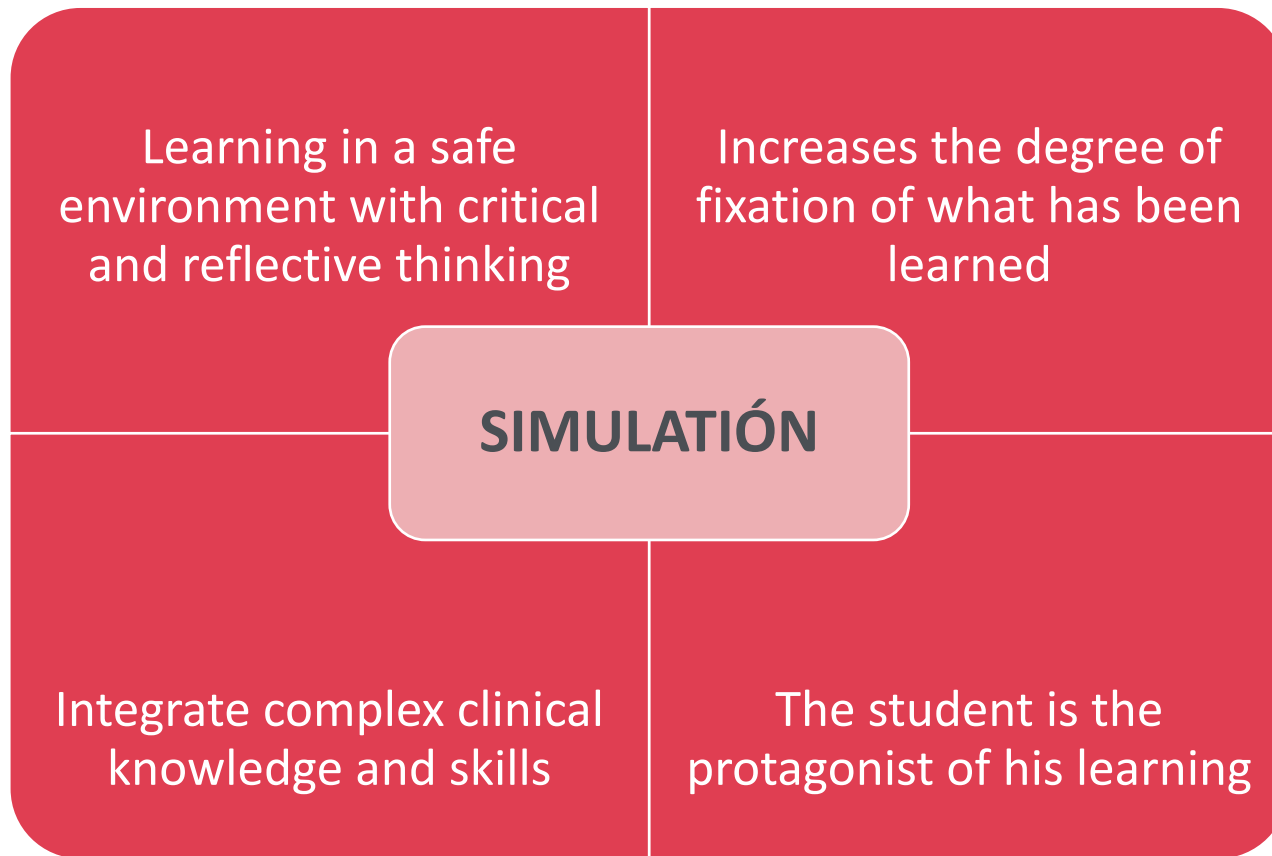
**INTERACTIVE AND GUIDED
EXPERIENCES**



**TRAIN STUDENTS TO FACE TO
REALITY**

SECURITY

INTRODUCCIÓN



INTRODUCTION





OBJECTIVES

Integrate the clinical simulation tool in a transversal way in the nursing degree curriculum.

Train the teaching team for implementation.

Perform simulated clinical experiences with students in 1st and 2nd grade in nursing.

PROCESS



PROCESS

NEW SIMULATION SPACE



ROOM CONTROL
Video recording system



HIGH FIDELITY SIMULATOR

PROCESS



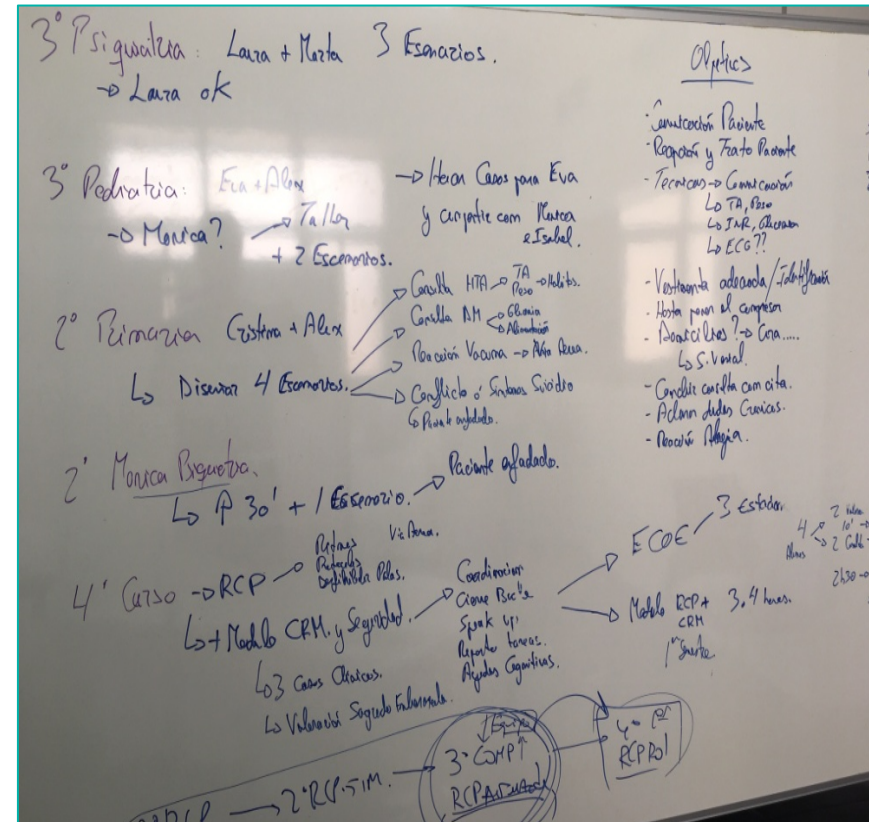
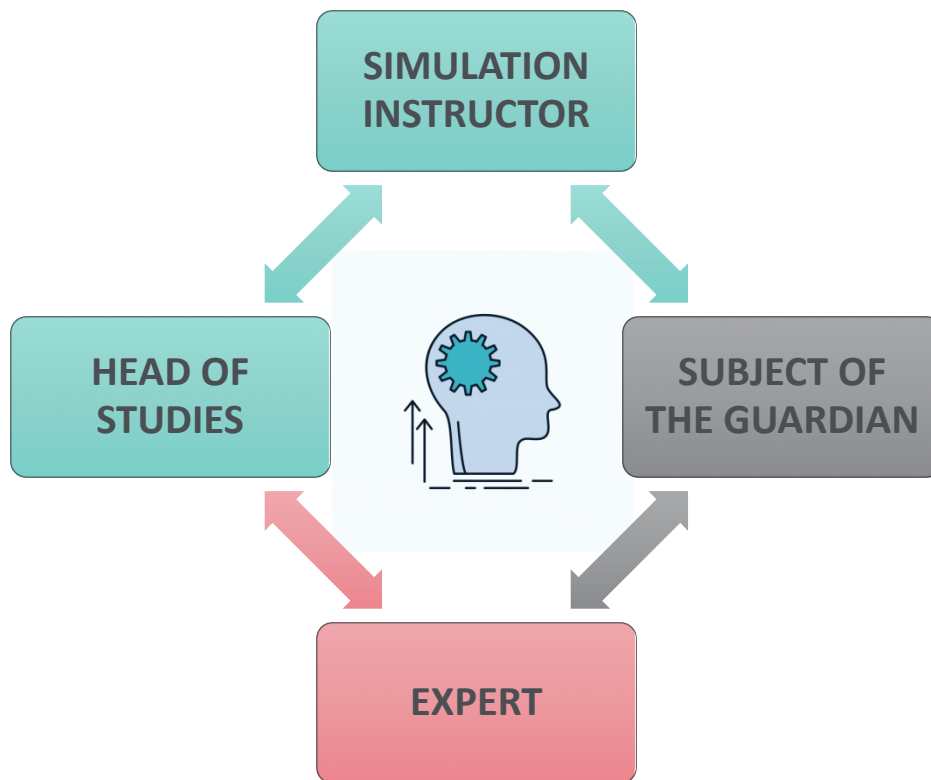
PROGRESSIVE CURRICULAR SEQUENCING

INTEGRATED IN TRANSVERSE SUBJECTS

BRIDGE BETWEEN THE THEORY OF CLASSROOM AND CLINICAL PRACTICE



PROCESS



PROCESS

SIMULATION

FIRST

BASIC CARE
PROTOCOLS

SECOND

SECURITY
PATIENT TERMINAL
PROCEDURES

THIRD

INTERMEDIATE CARE
MATERNAL AND CHILDREN

FOURTH

CRITICAL SITUATIONS
TEAMWORK

METHODOLOGY

SMALL GROUPS

- 10 students

INSTRUCTORS

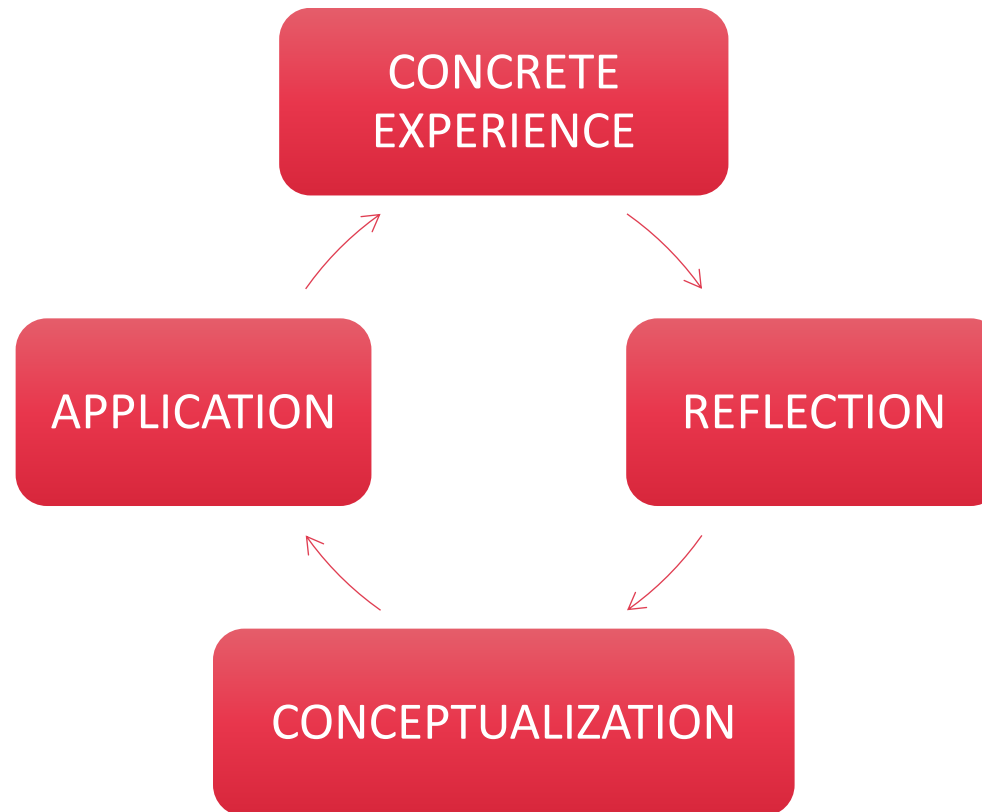
- 2 o 3 Teachers

TOTAL SIMULATION HOURS

- 140 hours



CICLO DE KOLB



Kolb D. Experiential Learning: Experience as the source of learning and development. Eaglewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall, Inc; 1984.

METHODOLOGY



Clínical Case



DEBRIEFING WITH
GOOD
JUDGMENT

Editorial

Teorías y estilos de *debriefing*: el método con buen juicio como herramienta de evaluación formativa en salud



Theories and Styles of Debriefing: the Good Judgment Method as a Tool for Formative Assessment in Healthcare

José M. Maestre^{a,*} y Jenny W. Rudolph^b

^aHospital Virtual Valdecilla; Servicio Anestesiología y Reanimación, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Cantabria, España

^bCenter for Medical Simulation, Department of Anesthesia, Critical Care and Pain Medicine, Massachusetts General Hospital, Boston, Massachusetts, Estados Unidos

SATISFACTION SURVEY AND PERCEPTION OF PROFITVALIDATED - 34 ITEMS



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Nurse Education Today

journal homepage: www.elsevier.com/nedt

ELSEVIER

Research Paper

**“Clinical simulation as a learning tool in undergraduate nursing:
Validation of a questionnaire”☆☆☆**

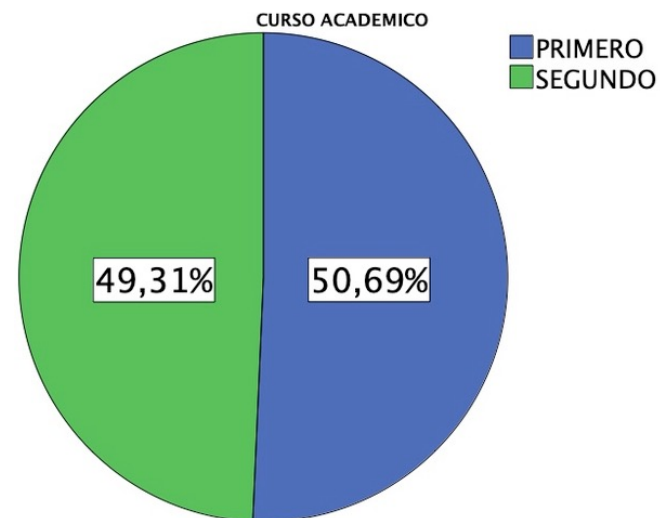
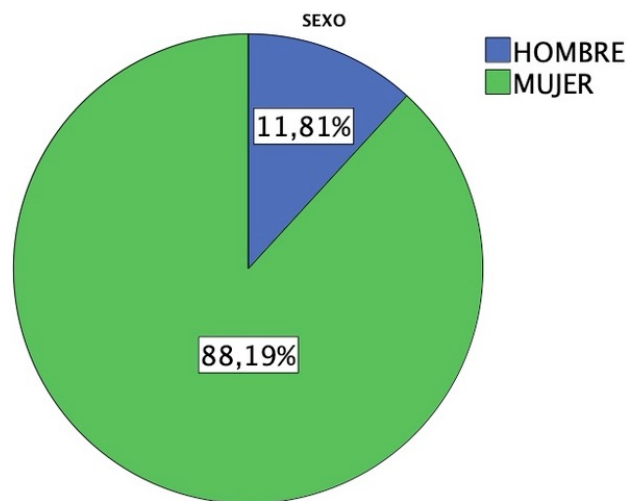
Ana Rosa Alconero-Camarero ^{a,*}, Alexandra Gualdrón -Romero ^b,
Carmen María Sarabia-Cobo ^a, Alejandro Martínez- Arce ^c

^a Department of Nursing, University of Cantabria, Santander, Spain
^b Cantabrian Health Service, Santander, Cantabria, Spain
^c Virtual Hospital Valdecilla, Clinical Simulation, Santander, Spain

CrossMark

RESULTS

144 Encuestas
Edad media: 20,03 años



UTILITY:

- 95,90 TECHNICAL SKILLS
- 97,20 CRITICAL THINKING
- 97,90 CARE PRIORITIZATION
- 99,30 CLINICAL APPLICABILITY

RESULTS

- **98.6% Very real scenarios**
- **100% Constructive feedback**
- **100% Debriefing allows us to reflect on cases**

44% comments: request more simulation time

ANXIETY QUESTIONNAIRE BEFORE DEATH 28 ITEMS, 4 AREAS

Anexo

Escala de Medo da Morte de Collett-Lester

Lee cada frase y contéstala rápidamente. No utilices demasiado tiempo pensando en tu respuesta. Se trata de expresar la primera impresión de cómo piensas ahora mismo. Marca el número que mejor representa tu sentimiento

¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación a TU PROPIA MUERTE en?	Mucho	Moderado			Nada
1. El morir sólo.	5	4	3	2	1
2. La vida breve.	5	4	3	2	1
3. Todas las cosas que perderás al morir	5	4	3	2	1
4. Morir joven	5	4	3	2	1
5. Cómo será el estar muerto/a	5	4	3	2	1
6. No poder pensar ni experimentar nada nunca más	5	4	3	2	1
7. La desintegración del cuerpo después de morir	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación a TU PROPIO PROCESO DE MORIR en	Mucho	Moderado			Nada
1. La degeneración física que supone el proceso de morir	5	4	3	2	1
2. El dolor que comporta el proceso de morir	5	4	3	2	1
3. La degeneración mental del envejecimiento	5	4	3	2	1
4. La pérdida de facultades durante el proceso de morir	5	4	3	2	1
5. La incertidumbre sobre la valentía con que afrontarás el proceso de morir	5	4	3	2	1
6. Tu falta de control sobre el proceso de morir	5	4	3	2	1
7. La posibilidad de morir en un hospital lejos de amigos y familiares	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación A LA MUERTE DE OTROS en	Mucho	Moderado			Nada
1. La pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
2. Tener que ver su cadáver	5	4	3	2	1
3. No poder comunicarte nunca más con ella	5	4	3	2	1
4. Lamentar no haberte llevado mejor con ella cuando aún estaba viva	5	4	3	2	1
5. Envejecer solo/a, sin la persona querida	5	4	3	2	1
6. Sentirse culpable por el alivio provocado por su muerte	5	4	3	2	1
7. Sentirse solo/a sin ella	5	4	3	2	1
¿Qué grado de preocupación o ansiedad tienes en relación al PROCESO DE MORIR DE OTROS en.....	Mucho	Moderado			Nada
1. Tener que estar con alguien que se está muriendo	5	4	3	2	1
2. Tener que estar con alguien que quiere hablar de la muerte contigo	5	4	3	2	1
3. Ver cómo sufre dolor	5	4	3	2	1
4. Observar la degeneración física de su cuerpo	5	4	3	2	1
5. No saber cómo gestionar tu dolor ante la pérdida de una persona querida	5	4	3	2	1
6. Asistir al deterioro de sus facultades mentales	5	4	3	2	1
7. Ser consciente de que algún día también vivirás esta experiencia	5	4	3	2	1

Rev. Latino-Am. Enfermagem
19(5):[10 pantallas]
sep.-oct. 2011
www.eerp.usp.br/rlae

Artículo Original

Validación de la Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester en una muestra de estudiantes de Enfermería

**Students 2º GRADO
PRE POST SIMULACIÓN**

RESULTS

N: 71 84.5% were women with a mean age of 20.63

- ✓ No significant differences were found in levels of anxiety before death after simulation
- ✓ Anxiety level rises slightly after simulation

Domains:

"Degree of concern or anxiety about the death of others": Decreases.

"Degree of worry or anxiety about your own death": Increase

Increased degree of worry and anxiety significantly for aspects of death such as:

"The uncertainty about the courage with which he faces the process of dying"
"Having to be with someone who wants to talk about death with me."

CONCLUSIONS



- **ADEQUATE FORMATION OF TEACHERS TEAM**



- **DESIGN OF THE SCENARIOS WITH THE WORKING GROUP - CURRICULAR INTEGRATION IN A TRANSVERSE FORM**



- **IMPLANTATION COMPLETELY**
- **RESEARCH PROJECTS TO EVALUATE IMPACT OF TRAINING**
- **EVALUATION OF COMPETENCES THROUGH SIMULATION**



Muchas gracias