

**XXIII CONGRESO ARGENTINO DE ENFERMERÍA**  
**“Enfermería: la fuerza para el cambio desde los cuidados transculturales”**  
**Centro de Convenciones de la Ciudad de Posadas - Misiones - Argentina**  
**del 27 al 29 de Octubre de 2016**

**RESUMEN**

**Título:** SIMULACRO DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA DE EXPERTOS PARA NOVATOS EN ARTICULACIÓN DOCENCIA SERVICIO. RELATO DE EXPERIENCIA

**Autores:** PAZ, Mirta; VALDEZ, Miriam, DOMÍNGUEZ, Ana María del Pilar  
[mirta\\_paz@yahoo.com.ar](mailto:mirta_paz@yahoo.com.ar)

**Categoría:** Relato de Experiencia; **Eje temático:** Universidad y sociedad: articulaciones posibles

**INTRODUCCIÓN:** Mediante la articulación Docencia-servicio se planificó y desarrolló un Simulacro para practicar el manejo integral de una emergencia pediátrica. Se inicia con una persona que asume el papel de un familiar de paciente que atraviesa una situación crítica, no programada, y el servicio de enfermería y médico tiene que reaccionar asumiendo que se trata de una situación real. El método fue adaptado de los “simulacros de incendio” para mejorar la reacción frente a emergencias o catástrofes.

**OBJETIVO:** Describir, mediante un relato de experiencia, la planificación y organización de un simulacro de emergencia pediátrica entre el personal hospitalario y los estudiantes de enfermería para el aprendizaje de tomas decisiones y organización del equipo actuante.

**DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN PREVIA:** Luego de indagar los conocimientos y habilidades aprendidos en la asignatura Enfermería del Niño y del Adolescente, u omitidos por la misma, surge como reclamo de los egresados trabajadores del hospital pediátrico, la debilidad en la preparación para las emergencias pediátricas.

**POBLACIÓN:** estudiantes de la carrera regular y es-tra de profesionalización de auxiliares de enfermería, docentes y egresados trabajadores del Centro Provincial de Salud Infantil Eva Perón de Santiago del Estero.

**ACTIVIDADES:** Se trabajó en grupos heterogéneos de estudiantes y trabajadores para realizar la preparación del caso (ignorado por el resto de los participantes); la preparación del escenario (equipamiento, materiales y muñecos); la preparación de guías para el registro de la observación y grillas de evaluación para la discusión final, y los actores realizaron una búsqueda bibliográfica de actualización para definir sus conductas. Se realizaron dos simulacros, años 2012 y 2013, con participación y compromiso del personal y estudiantes, todos los procedimientos y actuaciones se hicieron con alto grado de realismo. Enfermeros/as con más experiencia evaluaron la Coordinación de acciones entre los actores; la comunicación establecida y la Respuesta Oportuna de los servicios auxiliares y las actuaciones específicas. Finalmente tod@s l@s participantes evaluaron sobre lo que se hizo bien, lo que faltó y lo que se debe mejorar.

**RESULTADOS:** Ambos simulacros resultaron exitosos por el grado de compromiso de los participantes. Personal y estudiantes se actualizaron en los procedimientos a realizar. En el 2012 se realizó en una sala de internación, participaron siete egresados trabajadores del hospital, como actores y los estudiantes fueron observadores; en el 2013 se realizó en el salón de actos, la participación del personal de enfermería, fue masiva; los estudiantes actuaron con personal experto y se registró el simulacro en un video casero. Los instrumentos diseñados para la evaluación resultaron pertinentes y adecuados.

**EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA:** Desde la organización y preparación del simulacro, el aprendizaje fue integral, en diversos aspectos: permitió la actualización de

**XXIII CONGRESO ARGENTINO DE ENFERMERÍA**  
**“Enfermería: la fuerza para el cambio desde los cuidados transculturales”**  
**Centro de Convenciones de la Ciudad de Posadas - Misiones - Argentina**  
**del 27 al 29 de Octubre de 2016**

los procedimientos, el aprendizaje del trabajo en equipo, el aprendizaje de la toma de decisiones, y el análisis crítico en la evaluación del desempeño de cada uno de los actores/as.  
El trabajo es presentado con opción a premio.

**ARTÍCULO COMPLETO**

**Título: SIMULACRO DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA DE EXPERTOS PARA NOVATOS EN ARTICULACIÓN DOCENCIA SERVICIO. RELATO DE EXPERIENCIA**

**Autores:** PAZ, Mirta<sup>1</sup>; VALDEZ, Miriam<sup>2</sup>, DOMÍNGUEZ, Ana María del Pilar<sup>3</sup>  
[mirta\\_paz@yahoo.com.ar](mailto:mirta_paz@yahoo.com.ar)

**Categoría:** Relato de Experiencia; **Eje temático:** Universidad y sociedad: articulaciones posibles

**INTRODUCCIÓN:** Mediante la articulación Docencia-servicio se planificó y desarrolló un Simulacro para practicar el manejo integral de una emergencia pediátrica (**SEP**). La emergencia es impulsada generalmente por una persona que asume el papel de un paciente y /o familiar que atraviesa una situación crítica, no programada, y el equipo de profesionales tiene que reaccionar asumiendo que se trata de una situación real. El método fue adaptado de los “simulacros de incendio” y otras simulaciones organizadas para mejorar la reacción frente a emergencias o catástrofes. El entrenamiento se ha propuesto y estudiado como una forma de mejorar la habilidad y eficacia de los proveedores de salud.

**La Simulación como método de enseñanza y aprendizaje** consiste en situar a un educando en un contexto que imite algún aspecto de la realidad y en establecer en ese ambiente situaciones, problemáticas o reproductivas, similares a las que él deberá enfrentar con individuos sanos o enfermos, de forma independiente; por ejemplo: simular un examen físico le permite el desarrollo de habilidades comunicacionales y de profesionalismo. Tiene como objetivo permitir el desarrollo de resultados de aprendizaje de los participantes y observadores. El escenario creado puede permitir desde el desarrollo de una habilidad sencilla y específica a situaciones de resolución de problemas complejos con uso del razonamiento clínico.

El empleo de la simulación permite acelerar el proceso de aprendizaje y contribuye a elevar su calidad. Permite al educando aprender y lo obliga a demostrar lo aprendido y cómo reaccionar, del modo que lo haría en la sala hospitalaria, obtener datos realistas durante el ejercicio, enfrentar los resultados de investigaciones, intervenciones y maniobras, de forma muy parecida a como tendrá que realizarlo durante su ejercicio profesional.

Además le permite autoevaluarse, acortar los períodos necesarios para aprender y aplicar lo aprendido, en algunas de sus variantes, ante nuevas situaciones.

---

<sup>1</sup> Lic. En Enfermería, especialista, Prof. Adjunta de “Educación en Enfermería (UNSE) Coordinadora de Enfermería del Centro provincial de Salud Infantil “Eva Perón” (CEPSI)

<sup>2</sup> Lic. En Enfermería, especialista-ECI del CEPSI, Jefe de Trabajos Prácticos UNSE

<sup>3</sup> Lic. En Enfermería, especialista, Prof Adjunta área Materno Infantil UNSE

**XXIII CONGRESO ARGENTINO DE ENFERMERÍA**  
**“Enfermería: la fuerza para el cambio desde los cuidados transculturales”**  
**Centro de Convenciones de la Ciudad de Posadas - Misiones - Argentina**  
**del 27 al 29 de Octubre de 2016**

La nueva organización de la enseñanza universitaria, además de cambios estructurales impulsa cambios en las metodologías docentes, centrando el objetivo en el proceso de aprendizaje del estudiante, en la adquisición de competencias y conocimientos que habiliten para el acceso o ejercicio de actividades profesionales en un contexto abierto y en constante transformación, que se extiende ahora a lo largo de toda la vida.

Uno de los principales retos profesionales pasa por integrar la generalización del método enfermero en todo el proceso de formación de grado, formar profesionales que sean competentes en su práctica. Se considera que el conocimiento no está en el contenido sino en la actividad constructiva, en la actividad que lleva a cabo la persona que intenta dominar un contenido. Por lo que se señala que el conocimiento se da, dentro de un contexto socioeducativo determinado.

La intervención se planificó considerando tres de las versiones más conocidas de enfoques instruccionales que derivan del paradigma constructivista (Díaz Barriga, 2005):

**El modelo instruccional expertos-novatos.** El experto (profesor) modela y promueve los saberes del novato (alumno). El profesor asume el rol de entrenador (coach) del alumno, en nuestro caso, además se suma un egresado trabajador.

El descubrimiento **individual y colaborativo.** Los alumnos, individualmente o en grupo, llevan a cabo tareas que implican descubrimiento y solución de problemas. El foco de la enseñanza se centra en que los alumnos desarrollen las habilidades de cuestionamiento y probatura de conjeturas.

El aprendizaje **basado en problemas** es un claro ejemplo de esta estrategia de instrucción constructivista, donde el problema a resolver es responder en una situación imprevista mientras es evaluado por expertos (egresados con mayor formación y experiencia).

**OBJETIVO:** Describir, mediante un relato de experiencia, la planificación y organización de un simulacro de emergencia pediátrica entre el personal hospitalario y los estudiantes de enfermería para el aprendizaje de tomas decisiones y organización del equipo actuante.

**DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN PREVIA:** Luego de indagar las “Competencias adquiridas y necesarias en el cursado de la asignatura enfermería del Niño y del Adolescente, (ENyA) necesarios para el cuidado del niño y expresados por egresados que trabajan en el CePSI en Sgo del Estero” (Paz & Domínguez, 2012) surge como reclamo de los egresados trabajadores del hospital pediátrico, la debilidad en la preparación para las emergencias pediátricas. Estas demandas se corresponden a una visión de disociación teoría práctica donde hay una especie de “oposición entre el conocimiento, que remite a la teoría -a menudo entendida como “contemplación”-, y el saber, que pone énfasis en las prácticas, sin embargo la relación teoría práctica es entendida desde el espacio curricular como una relación dialéctica e inseparable, donde “hay contigüidad entre los términos “saber” y “poder” (el poder es la capacidad de modificar el ambiente), contigüidad que tiende a significar que saber es casi saber hacer, que saber y práctica de saber están íntimamente ligados. Sin duda se puede distinguir un saber discursivo y prescriptivo (un saber cómo hacer) de un saber hacer; el primero es una técnica de discurso, mientras que el segundo es una técnica de

**XXIII CONGRESO ARGENTINO DE ENFERMERÍA**  
**“Enfermería: la fuerza para el cambio desde los cuidados transculturales”**  
**Centro de Convenciones de la Ciudad de Posadas - Misiones - Argentina**  
**del 27 al 29 de Octubre de 2016**

transformación de mi relación con el ambiente. (Beillerot, 1998) . Una tercera posición incluye el concepto de la praxis entendida como reflexión (crítica) acerca de la práctica y en la práctica. (Yuni & Urbano, 2003) . Esta práctica se da en un campo que es abierto y dinámico, ya que los procesos de producción de conocimientos acerca de la realidad están en constante transformación y la misma realidad se va transformando, de allí que resulta oportuno enfrentar a los estudiantes (Novatos) junto a los egresados con mayor experiencia a situaciones que simulan la complejidad de una emergencia pediátrica con la que se enfrentarán. Por su parte los egresados trabajadores de la institución hospitalaria, actuarán como expertos, no sólo en la actuación específica, sino también en la búsqueda bibliográfica para la actualización de los conocimientos.

**POBLACIÓN:** Todos los estudiantes de la carrera regular y estudiantes-Trabajadores (ES-TRA) del proyecto de profesionalización de auxiliares de enfermería, que se encontraban cursando los espacios curriculares Enfermería del Niño y del Adolescente (de la carrera Regular) y Enfermería Materno Infantil (del Proyecto de Profesionalización de Auxiliares de Enfermería de los años, docentes y egresados (enfermeros/as y Licenciados/as en Enfermería), trabajadores del Centro Provincial de Salud Infantil Eva Perón de Santiago del Estero.

**ACTIVIDADES:**

**Se realizó en tres etapas en cada año. Una primera etapa de organización:** el simulacro fue preparado con la autorización de la Dirección del hospital, quien brindó todo el apoyo necesario. **Esta actividad se preparó con antelación a la práctica hospitalaria conjuntamente con la Coordinadora de enfermería (una de las autoras) y los egresados que se prepararon previamente para la actividad. Cuando se incorporan los estudiantes** se dividieron los grupos de trabajo, se buscó conformar equipos heterogéneos de estudiantes y trabajadores para realizar la preparación del caso (ignorado por el resto de los participantes); Se preparó un documento de dos columnas, con las situaciones que se irían presentando a medida que avance el simulacro y en la otra columna, las conductas esperables de cada uno de los actores, según la teoría. Otro equipo se ocupó de la preparación del escenario buscando generar una escena lo más real posible, realizando un listado del equipamiento, materiales (muñecos) y medicación necesaria para la emergencia y la organización del carro de paro.

Segunda Etapa de Ejecución: un tercer equipo lo constituyeron los actores que también realizaron una búsqueda bibliográfica de actualización para definir sus conductas: una estudiante que hace de “actriz” en el papel de una madre de un paciente que sufre una emergencia pediátrica, junto a todo un equipo de salud interdisciplinario (constituidos por estudiantes y egresados). Las acciones asistenciales al “paciente” y su familia, debían ser hasta cierto punto verdaderas, por Ej. vía IV: vía lista pero ningún inyección intravenosa; extracción de sangre: torniquete colocado y aguja lista pero no se hace la extracción sanguínea, etc.

Las autoras diseñaron guías para el registro de la observación de los expertos y grillas de evaluación para la discusión final.

Un director del SEP proporcionaba la información necesaria del estado del paciente (ej. Signos vitales, color, etc) en cualquier momento que se solicite. Mientras el simulacro está en curso, los observadores toman notas con información sobre el desempeño. El simulacro terminó cuando se trató al paciente adecuadamente, según lo determinado por el director del mismo.

**XXIII CONGRESO ARGENTINO DE ENFERMERÍA**  
**“Enfermería: la fuerza para el cambio desde los cuidados transculturales”**  
**Centro de Convenciones de la Ciudad de Posadas - Misiones - Argentina**  
**del 27 al 29 de Octubre de 2016**

La tercera Etapa de Evaluación: finalmente se realizó una sesión de discusión e intercambio de ideas con el personal después de un corto intervalo. Se invitó al personal y estudiantes a discutir sobre los puntos positivos y negativos de su desempeño y el del equipo durante el simulacro. Esto fue seguido por una discusión sistemática de los eventos clave y de las respuestas que deberían haber ocurrido y se planificaron acciones para corregir los problemas detectados.

**RESULTADOS:** Se realizaron dos simulacros, uno en el año 2012 y otro en el año 2013, con participación y compromiso del personal y estudiantes, todos los procedimientos y actuaciones se hicieron con alto grado de realismo. Enfermeros/as con más experiencia evaluaron la coordinación de acciones entre los actores; la comunicación establecida; la respuesta oportuna de los servicios auxiliares y las actuaciones específicas. Finalmente todos los participantes evaluaron sobre lo que se hizo bien, lo que faltó y lo que se debe mejorar y se realizaron propuestas que fueron consideradas en el simulacro del siguiente año. Esta instancia de devolución, por parte de los expertos, generó una reflexión sobre la práctica para ambas instituciones y propuestas específicas capitalizadas por ambas instituciones.

Ambos simulacros resultaron exitosos por el grado de compromiso de los participantes. Personal y estudiantes se actualizaron en los procedimientos a realizar. En el 2012 se realizó en una sala de internación, participaron siete egresados trabajadores del hospital, como actores y los estudiantes fueron observadores de otra sala vidriada; en el año 2013 se realizó en el salón de actos, la participación del personal de enfermería, fue masiva; los estudiantes actuaron con personal experto y se registró el simulacro en un video casero. Los instrumentos diseñados para la evaluación resultaron pertinentes y adecuados. Los estudiantes realizaron un informe escrito de la experiencia.

**EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA:** Desde la organización y preparación del simulacro, el aprendizaje fue integral, en diversos aspectos: permitió la actualización de los procedimientos, el aprendizaje del trabajo en equipo (distribución de roles en la emergencia), el aprendizaje de la toma de decisiones, y el *análisis* crítico en la evaluación del desempeño de cada uno de los/as actores/as.

El personal de Enfermería del hospital evaluó la experiencia como motivadora y positiva que les permitió mostrar sus destrezas y habilidades, detectar debilidades en la organización de la emergencia y fortalecer el trabajo en equipo.

**BIBLIOGRAFÍA:**

- Beillerot, J. (1998). LOS SABERES, SUS CONCEPCIONES Y SU NATURALEZA Cap. 1. En J. Beillerot, C. Blanchard-Laville, & N. Moscón, *“Saber y relación con el saber”* (págs. 19-42). Buenos Aires-Barcelona-México: PAIDÓS. ,.
- Diaz Barriga, F. (2005). *Principios de diseño instruccional de entornos de aprendizaje apoyados en TIC: un marco de referencia sociocultural y situado.*
- Galvez Toro, A. (2003). Un enfoque crítico para la Construcción de una Enfermería basada en Evidencia. *Investigación Educación Enfermería*, 50-64.
- Lefevre, A. (1997). *El Pensamiento Critico en Enfermeria.Un Enfoque Practico.* Baecelona: Masson.
- Lucas García, C., & SanzPeñalver, M. (2011). *Escenarios de Formación: La coordinación de Prácticas Curriculares de Enfermería en el Hospital Universitario Rafael Mendez de Lorca.*

**XXIII CONGRESO ARGENTINO DE ENFERMERÍA**  
**“Enfermería: la fuerza para el cambio desde los cuidados transculturales”**  
**Centro de Convenciones de la Ciudad de Posadas - Misiones - Argentina**  
**del 27 al 29 de Octubre de 2016**

Cartagena: Congreso Internacional de Innovación Docente- Universidad Politécnica de Cartagena.

- Morin, E. (1999). *Los Siete Saberes Necesarios a la Educación del Futuro*. (M. V.-M. Colombia, Trad.) Paris Francia: Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura.
- Paz, M., & Domínguez, A. M. (2012). Competencias adquiridas y necesarias en el cursado de la asignatura enfermería del Niño y del Adolescente, (ENyA) necesarios para el cuidado del niño expresados por egresados que trabajan en el CePSI en Sgo del Estero. *Congreso Argentino de Educación en Enfermería*. Buenos Aires: Universidad Austral.
- Yuni, J., & Urbano, C. (2003). LA EDUCACIÓN COMO OBJETO DE CONOCIMIENTO. En J. Yuni, & C. Urbano, *“Mapas y herramientas para conocer la escuela: investigación etnográfica e investigación-acción” 3ra edición*. Córdoba,: Brujas.

**XXIII CONGRESO ARGENTINO DE ENFERMERÍA**  
**“Enfermería: la fuerza para el cambio desde los cuidados transculturales”**  
**Centro de Convenciones de la Ciudad de Posadas - Misiones - Argentina**  
**del 27 al 29 de Octubre de 2016**

Anexos

## Grilla de Observación del Simulacro de Emergencia Pediátrica

Hora de Inicio: ..... Hora de Finalización .....

Observaciones a tener en cuenta	Cómo se realizó	Comentarios: ¿en qué tiempo se realizó?, ¿de qué manera?
Coordinación de acciones entre los actores		
Comunicación entre los actores		
Respuesta Oportuna de los servicios auxiliares		
<b>Procedimientos</b>		
Posición del Paciente		
Verificación de la permeabilidad Vía parenteral		
Aspiración		
Monitorización del paciente		
Medicación utilizada		
Maniobras de Ventilación		
Maniobras de Masajes		
Otras Maniobras		
Disponibilidad de insumos y aparatos		
Disponibilidad de la medicación		
Precauciones universales en bioseguridad		
Contención a los padres		
Registros del evento		
Traslado de Paciente		

Nota: Cualquier otra Observación escribala al dorso si no es aplicable consignar: NA.

**XXIII CONGRESO ARGENTINO DE ENFERMERÍA**  
**“Enfermería: la fuerza para el cambio desde los cuidados transculturales”**  
**Centro de Convenciones de la Ciudad de Posadas - Misiones - Argentina**  
**del 27 al 29 de Octubre de 2016**

**Para Tod@s I@s Participantes**

**Formulario para la discusión e intercambio de ideas**

¡Por favor dénos su nombre, de modo que nosotros podamos hacer un seguimiento de sus buenas ideas!

Fecha: \_\_\_\_\_

nombre: \_\_\_\_\_

1. Cuál era su papel:
2. ¿Qué se hizo bien?
3. ¿Qué no se hizo bien?
4. ¿Había tareas que era necesario terminar y era confuso para usted quién debía terminarlas?
5. ¿Usted tuvo que repetir en voz alta varias veces para que algo sea hecho? ¿Cuál era la tarea?
6. ¿Qué parte del proceso ideal no se realizó en este caso?
7. ¿Considera que cada paso del simulacro se ejecutó de manera real?
8. De acuerdo con su observación anterior, ¿Qué partes del simulacro no eran realistas y necesitan ser fijadas?
9. Otro comentarios/ideas: