

# IMAGEN DE LA MEDICINA

## Centro de Simulación Clínica Pontificia Universidad Javeriana Primer centro colombiano de simulación de alta fidelidad

ADALBERTO AMAYA AFANADOR, MD\*



Fotografía: Oscar David Portillo

Si bien la simulación clínica es una herramienta educativa que se ha desarrollado en el mundo desde mediados del siglo XX, en Colombia ha tenido su auge en los últimos 20 años manteniendo un liderazgo latinoamericano en cuanto a entrenamiento de habilidades y destrezas en los denominados laboratorios de simulación.

La Pontificia Universidad Javeriana inauguró en febrero de 2009 con la dirección del Dr. Adalberto Amaya A. el primer centro de simulación clínica de alta fidelidad, fusionando los anteriormente denominados laboratorios de simulación de las facultades de Medicina y Enfermería, logrando así una visión unificada interdisciplinar en

\* Médico especialista en Medicina Familiar Integral, especialista en Educación Médica; profesor y director, Centro de Simulación Clínica, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, D. C., Colombia.

pro de los estudiantes de las facultades en mención y adquiriendo su denominación de “Centro de simulación” por poseer un concepto y tecnología educativa que dista de los denominados laboratorios de simulación.

Cuenta con un diseño arquitectónico especial, con áreas de entrenamiento en cuidado crítico y consultorios de consulta externa a través de vidrio unidireccional, con sistema de filmación, audio y video integrado en todo el centro, con un área para realizar la reconstrucción, análisis, evaluación y autoevaluación del entrenamiento individual y de grupos, denominada “sala de debriefing” (por imposibilidad de traducción del lenguaje anglosajón); con salas de control desde las cuales se manejan las tecnologías descritas y los software de los simuladores de alta fidelidad (denominados así por reproducir los cambios fisiológicos que se presentan en el paciente de una manera muy cercana a la realidad); un área de lavado de manos quirúrgico y quirófano con la misma tecnología, una zona de entrenamiento en microcirugía y otro en cirugía laparoscópica y una zona para trabajo con simuladores destinados a entrena-

miento de habilidades y destrezas denominados entrenadores de tareas por partes (Part Task Trainers); un escenario abierto para entrenamiento de equipos en trauma y actualmente está ampliando sus espacios de trabajo apoyado en la facultad de enfermería, con una sala de cuidado crítico de adulto, otra de cuidado pediátrico, una de cuidado intermedio y una central de enfermería con igual tecnología, espacios de trabajo detrás de vidrio para docentes y alumnos de manera simultánea y otra sala de debriefing además de las zonas con las que contaba para el uso de entrenadores de tareas por partes.

A lo anterior se suman las estrategias educativas que requiere el centro, como son: el diseño de escenarios, la evaluación a través del debriefing, la integración del paciente estandarizado, el trabajo interdisciplinar, la aplicación del aprendizaje emocional, el uso de guías como instrumento de enseñanza, el diseño de software educativos y la utilidad de material educativo elaborado por los grupos docentes y las estrategias necesarias para lograr de esta manera, seguridad en los pacientes a través de la calidad educativa.