

Entrevistando a un técnico de simulación



Fernando López Mesa

Técnico en Emergencias Sanitarias
Técnico en Simulación Clínica

Organización:
Vpte 4º SEMES. Vocalía nacional de
Técnicos.

"Cuando me topé con la simulación clínica y busqué mejorar en todas sus facetas, incluyendo la parte técnica."

PRESENTACIÓN

Desde 1992 trabajo en sistemas de emergencias extrahospitalarios como Técnico en Emergencias Sanitarias. He desarrollado la jefatura del servicio de ambulancia municipal de Pinto durante 10 años. Actualmente trabajo en el PIMER-Protección Civil de Pinto (Madrid). Técnico de Grado Medio en Emergencias Sanitarias (TES), Cuidados Aux. de Enfermería (TCAE). Certificado de profesionalidad de Nivel III en Docencia para el empleo. Actualmente cursando el Grado Superior en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear.

Desde 2003 miembro de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES). A partir de enero del año 2011, Vpte 4º en SEMES-Madrid. En 2013, Vpte 4º nacional de SEMES, hasta la actualidad. Instructor del programa SEMES-ITLS de trauma. Instructor en soporte vital del programa SEMESrcp (AHA y ERC), instructor en ECRM-SEMES, e instructor en Simulación Clínica por la UFV, universidad en la que colaboramos estrechamente los miembros del GdT de Madrid desde 2015. Ahí es cuando me topé con la simulación clínica y busqué mejorar en todas sus facetas, incluyendo la parte técnica.

Desde 2020 socio de la Sociedad Española de Simulación Clínica y Seguridad del Paciente (SESSEP). Soy un apasionado de la formación de calidad que, por supuesto, ya no concibo sin la simulación clínica.

¿Cómo crees que está la vinculación de la simulación clínica y la seguridad de paciente?

La seguridad del paciente debería ser un objetivo en todos los escenarios de simulación clínica. Así que considero que van estrechamente relacionados tanto en los procesos asistenciales, como educativos. Estos han sido inervados en los protocolos de trabajo y en las actividades de aprendizaje formal o no formal (formación continuada), siempre con área de mejora.

La seguridad del paciente debe potenciarse independiente del nivel académico al que se dirijan los objetivos formativos, recordando que la familia de sanidad conlleva a profesionales desde los grados medios y superiores de formación profesional hasta los grados universitarios. Todos recogidos en la LOPS (Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias).

Profesionales que trabajan en equipos multidisciplinares, los cuales deben entrenar y formarse como unidades multidisciplinares integrales.

Es obligación de todos los agentes implicados en metodologías y protocolos de trabajo y formativos el potenciar la seguridad del paciente. Desde el GdT de Simulación Clínica de la SEMES este ha sido uno de los puntales de nuestras actuaciones.



COMPETENCIAS QUE DEBERÍAN SER RECONOCIDAS EN UN TÉCNICO DE SIMULACIÓN

De inicio, quiero poner de manifiesto que no concibo ningún centro de simulación clínica si su base no está compuesta por los técnicos de simulación clínica.

Es digno de alabar a aquellos profesionales sanitarios que, con mucho esfuerzo, sacan adelante procesos de formación mediante la simulación clínica efectuando tareas de facilitador y técnico de simulación. Pero esto no es lo deseado. Al igual que se dimensionan los servicios extra y hospitalarios para dar respuesta a las necesidades de los pacientes, la docencia basada en simulación debe configurarse para albergar las piezas necesarias en el apartado humano. Este conlleva inequívocamente al Técnico en Simulación Clínica, en todos los casos.

Ningún docente, instructor o facilitador podrá sacar más partido a una simulación clínica avanzada que con un buen técnico en simulación clínica a su lado. Estos perfiles deben formar un equipo indisoluble, sin desmerecer a otras figuras como los administrativos, confederados, etc. O acaso es que tú, facilitador ¿Eres capaz de preparar tu escenario, programar los simuladores, preparar los materiales fijos y fungibles de ese escenario, el moulage, hacer el briefing, rodar el escenario con el 100% de las funciones que nos capacitan hoy los simuladores avanzados, hacer el debriefing, recomponer el escenario para una nueva sesión, volver a rodar aplicando un criterio con buen juicio o calificar basándote en hechos detectados, sin despistarte en nada? Seguramente no, ¿verdad?

Y por la ausencia del técnico, es cuando reducimos la veracidad de nuestros escenarios o las funcionalidades de nuestros simuladores.

En mi experiencia, percibo cuatro grandes bloques de conocimiento para las posibles competencias del técnico de simulación clínica:

Conocimiento sanitario	Área de conocimiento transversal, a otras formaciones de nivel parejo	Escenarios y simuladores	Docencia
------------------------	---	--------------------------	----------

Estos cuatro bloques se pueden desarrollar en 15 módulos que formarían el cuerpo doctrinal del Técnico en Simulación Clínica.

Formación que debería adecuarse a un nivel III de competencias profesionales dentro de la formación profesional.

Sé que dejo al lector con curiosidad en el desarrollo y explicación del porqué y contenidos de esta propuesta de 4 bloques y 15 módulos formativos, pero algo me tengo que dejar para defender durante el próximo congreso de la SESSEP. Espero que ahí sea criticado el proyecto y lleguemos a un consenso que marque un rumbo por el que trabajar.

Tal como Maria Cruz Martín, adalid en nuestro país de la SdP y primer vocal de Seguridad de la Sessep expuso en una Newsletter anterior " en el grado de las profesiones sanitarias debe incluirse SdP como una asignatura básica y que se entrenara de forma interdisciplinar". La OMS ha definido específicamente el contenido de SdP que deben tener los planes de estudio de medicina, pero desgraciadamente todavía no se cumplen. Hasta que esto se logre, no podemos enseñar técnicas, procedimientos o competencias transversales a los alumnos sin que estén impregnadas en la SdP. Las Jornadas de Estudiantes de Ciencias de la Salud de la Sessep incluyen SdP en todos los escenarios que aplican.

En la actualidad ya hay formaciones no regladas que inician, a los posibles candidatos a técnicos en simulación clínica, experiencias que cubren aspectos puntuales de esta profesión. Formaciones, las cuales inician en un camino que seguro queda cojo, por la cantidad de contenidos y el tiempo empleado en los mismos. Parametrizando el temario, parece difícil alcanzar un nivel de competencia adecuado para poder desarrollar las tareas que se exigen a un técnico. Sin embargo, quizás sean la solución en el día de hoy. Consultado el Ministerio de Educación sobre la posibilidad de crear formación reglada como Técnico en Simulación Clínica, su respuesta se basa en echar por tierra parte de los contenidos e interrogar sobre la "n" a la que afectarían estos estudios anualmente. Alternativamente nos ofrecían ubicarnos como un "curso de especialización", sin embargo, comentaron que tenían en el cajón para sacar adelante el grado medio de torero, confeccionado en apenas tres meses. ¿Necesidad, intereses políticos o nos falta constituirnos como lobby de presión...?

Donde sí quiero posicionarme es en contra de los "Chiringuitos de formación". Que cualquier entidad aproveche la oportunidad y necesidades actuales de los técnicos, y que se generen formaciones, con más ánimo de lucro, que ganas de ayudar en mejorar a unos profesionales. Si, además, estas formaciones distraen del objetivo final que es la profesionalización de la profesión, poco nos ayudarán. Así pues, tendremos que ser conscientes de los que se nos oferta, para aceptar aquello que de verdad nos sea útil.



NIVELES DE TÉCNICOS DE SIMULACIÓN

Existen tantos niveles como centros donde se efectúe simulación clínica, no creo que haya ahora mismo dos técnicos con las mismas competencias y nivel, máxime cuando el origen de la rama profesional de la que venimos cada técnico es completamente diferente. Somos una amalgama de profesionales buscando completar las carencias detectadas por uno mismo. Nos encontramos a Técnicos que vienen de la rama informática, electrónica, sanitaria, etc...

Cada profesional, se forma a través de la escasa formación no formal, o mediante autoformación, para dar respuesta a los trabajos encomendados desde su centro de formación, muy dispar por los medios disponibles en los diferentes centros. Además, cada gestor de cada centro entiende que este profesional debe ejecutar diferentes tareas y en distintos niveles competenciales.

Lo ideal sería contar con un único profesional capaz de ejecutar todos los aspectos técnicos en simulación clínica.



RESPONSABILIDAD DE LOS CENTROS

Los centros de simulación tienen una parte de responsabilidad. El empleador define en su oferta de trabajo el tipo de profesional que desea para cubrir unas tareas, y en la definición de estas, es donde se está potenciando esta amalgama de profesionales técnicos.

Hace poco leía una oferta de empleo para un Técnico de Simulación, en la que los requisitos de acceso por profesión de base eran tan dispares, que solo le faltaba acabar indicado, "...o cualquier otro conocimiento de lo que sea...".

Por esto, los centros de simulación deben reflexionar sobre el tipo de profesional que quieren para sus centros y el nivel de competencias que necesitan. En muchos centros, creo que se infrutiliza la figura del técnico de simulación.

Asimismo, la propia SESSEP, y otras Sociedades Científicas deben trabajar en definir este profesional. Seguro sería tomado en consideración por el legislador, e iniciaría camino por la profesionalización homologa nacional. Estoy deseando ver un documento con ese posicionamiento. Al igual, que sería deseable que, al menos, un técnico en simulación clínica formara parte de la junta directiva de la propia SESSEP.

RESPONSABILIDAD DE LOS TÉCNICO

Si queremos que esta profesión se homogenice y profesionalice, los técnicos en simulación clínica, tenemos que ser los principales impulsores de este cambio.

Debemos ser conscientes que nadie va a venir a hacer lo que nos toca a nosotros. Hay que contar con el peso y experiencia del resto de los agentes implicados en los procesos de simulación clínica, pero si no identificamos donde estamos, podríamos llegar a trabajar, nos agrupamos y luchamos al unísono para definir competencias con sus contenidos y criterios de realización, difícilmente conseguiremos el objetivo deseado: Convertirnos en profesión reglada.



Frase que pondrías en la entrada de tu centro de simulación

“Espacio de curiosidad”.

Para poder indagar en modelos mentales es necesario el buen juicio y curiosidad del facilitador, así que me parece una buena frase que podría ayudar a minimizar una parte del estrés de los participantes.



Lo que más os gusta de tu profesión

Las posibilidades que ofrece a la docencia sanitaria, en todos sus niveles. Es apasionante la evolución de la parte técnica de la simulación de los últimos años, sin perder de vista el prometedor futuro que nos viene. ¿Necesitaremos simuladores físicos?

Me gusta ser capaz de adaptar los 5 sentidos de los participantes: Hacer que huelas un quirófano, que sientas todos los elementos y el material fijo/fungible. Si puedo hacer que veas como la paciente (simulador avanzado) reacciona automáticamente a las medicaciones administradas con reconocimiento automático de ese medicamento y volumen administrado; o como fluyen los parámetros por los distintos monitores;

si te hago oír elementos de un escenario; cuando presento de forma realista las pruebas complementarias solicitadas; o cuando todo rueda coordinado con mi facilitador y el confederado; y si encima, el participante alcanza los objetivos planteados, o durante el debriefing se hacen conscientes de sus áreas de mejora... esto es muy gratificante.

En resumen, es ayudar al resto del equipo a hacer realidad los objetivos docentes recreando complejos espacios hospitalarios o replicando actuaciones complejas para la sanidad extrahospitalaria, es divertidísimo y disfruto como los participantes logran superar los retos a los que se exponen ante las simulaciones. Me apasiona ser parte de este equipo docente.

3. Cuéntanos un sueño en simulación y Seguridad de paciente

La creación por parte del Ministerio de Educación, asesorado por el de Sanidad, del Título de Grado Superior en Simulación Clínica, dentro de la familia profesional de Sanidad. Formación que daría competencias de nivel III que quedan definidas como: *"Competencias en un conjunto de actividades profesionales que requieren el dominio de diversas técnicas y puede ser ejecutado de manera autónoma, comporta responsabilidad de coordinación y supervisión de trabajo técnico y especializado. Exige la comprensión de los fundamentos técnicos y científicos de las actividades y la evaluación de los factores del proceso y de sus repercusiones económicas"*.

Será la definición de nuestras competencias y el dominio de esas técnicas ejecutadas de forma autónoma lo que conseguirá profesionalizar, de forma homogénea, la figura del Técnico en Simulación Clínica en nuestro país.

Gracias por la oportunidad, nos vemos en #SESSEP2023 en Valencia.