



OBJN
Online Brazilian Journal of Nursing

ENGLISH

Federal Fluminense University

AURORA DE AFONSO COSTA
NURSING SCHOOL



uff
Original Articles



Evolución para la praxis emancipadora: desarrollo del método de simulacro realístico en la enseñanza de graduación en enfermería

Flavio Sampaio David¹; Maria da Soledade Simeão dos Santos²;
Anna Carolina Guimarães Braga²; Fábio José de Almeida Guilherme¹;
Danielle de Mendonça Henrique³

1 Universidad de Grande Rio

2 Universidad Federal de Rio de Janeiro

3 Universidad del Estado de Rio de Janeiro

Resumen

Objetivo: analizar las perspectivas de implementación y concretización del método de simulacro realístico en la enseñanza de graduación en enfermería, en la óptica de los enfermeros docentes que optaron por utilizar el método en sus disciplinas. **Método:** estudio exploratorio descriptivo, con abordaje cualitativo. Los participantes fueron los enfermeros docentes de una universidad privada. En la recopilación de los datos, efectuada a través de una entrevista semiestructurada, se registraron las percepciones acerca de la implementación y concretización del método de simulacro realístico. Los relatos se agruparon en categorías temáticas, según el referencial teórico Análisis de Contenido Temático de Minayo. **Resultado:** se identificaron las etapas recorridas, formación para la enseñanza basada en simulacro y los factores facilitadores para implementación del método. **Conclusión:** El simulacro realístico como método de enseñanza activo estimula el pensamiento crítico y el raciocinio clínico, propensos al aprendizaje y al perfeccionamiento. Estas reflexiones nos remiten a la cuestión de que cambio en la educación, presupone cautela y extrema dedicación del cuerpo docente para implementación y conquista del método.

Descriptor: Simulacro; Estudiantes de Enfermería; Educación en Enfermería.

INTRODUCCIÓN

La realidad de la unidad de caso estudiada, revela una institución de enseñanza privada, de nivel superior, en la ciudad de Duque de Caxias, en el estado de Rio de Janeiro, con un número grande de cursos del área de salud, que a lo largo de los últimos años, ha estado incorporando metodologías activas en el programa curricular. El concepto de metodologías activas se define como una forma que los educadores tienen de encontrar soluciones para un problema preestablecido, convirtiéndose en un proceso interactivo de profundización, análisis, diálogo, estudios y decisiones individuales o colectivas por parte de los estudiantes participantes.⁽¹⁾

El simulacro puede ser definido como una técnica en la que se utiliza un simulador, pudiendo ser este, un objeto o una representación parcial o total de una tarea que será replicada. En este contexto, se puede afirmar que, como método de enseñanza, el simulacro realístico se fundamenta en la metodología activa de aprendizaje basado en problemas⁽²⁾.

Las metodologías activas y el simulacro en el proceso de formación en salud y enfermería posibilitan pensar el proceso de enseñanza/aprendizaje desde una perspectiva de construcción de saberes donde los estudiantes y profesores participan efectivamente⁽³⁾.

Las diversas técnicas de simulacro como modelo pedagógico en diversos escenarios y con maniqués de baja, media y alta complejidad, reproduciendo aspectos de la realidad de manera interactiva para el grupo, dinamizan el proceso de enseñanza y aprendizaje⁽⁴⁾. El simulacro contribuye a la concretización del proceso de aprendizaje activo, crítico y reflexivo, derivado de la aproximación de la realidad asistencial en enfermería, favoreciendo la comprensión de la relación entre la acción y los resultados alcanzados en el aprendizaje⁽⁵⁻⁶⁾.

Se pretendió revelar en este estudio las concepciones de implementación y concretización del método de simulacro realístico y sus contingencias en la construcción del conocimiento y la orientación del aprendizaje en la unidad de enseñanza superior estudiada. La aproximación con los enfermeros docentes, que efectivamente realizan simulacro en sus disciplinas para fines de este estudio, posibilitó esta investigación.

Destacamos que dentro de la comunidad de simulacro, ocurren iniciativas que involucran revisiones sistemáticas de la literatura, comités y cúpulas, con el objetivo de identificar una agenda de investigación para la utilización del simulacro en el aprendizaje. Podemos afirmar que existe la necesidad de formarse grupos de pesquisas⁽⁷⁾.

Subrayamos que la base de la reestructuración propuesta en las Directrices Curriculares Nacionales (DCN) de los cursos del área de la salud, direcciona el perfil del formando, egreso/profesional, como: enfermero, con formación generalista, humanista, crítica y reflexiva⁽⁸⁾.

En este ámbito, en su reestructuración del proceso de planificación educacional, la unidad estudiada buscó aproximarse a las DCN/ENF, reestructurando su currículo y realizando una planificación didáctica, incorporando metodologías activas. El simulacro emergió como una clave para mejorar la seguridad de los pacientes, e innumerables organizaciones de salud y educación están invirtiendo en centros de simulacro de alta fidelidad⁽⁹⁾.

Destacamos que las expectativas de los docentes enfermeros y estudiantes, referentes a la enseñanza clínica en la Graduación en Enfermería, se direcciona hacia la reciprocidad de intenciones relacionadas a la integración teoría-práctica y a la postura proactiva y reflexiva requerida por los sujetos involucrados⁽¹⁰⁾. Recalamos que el simulacro propicia que se reflexione después de la experiencia vivida en

la fase del *debriefing*, o sea, a la interacción tras evento, que busca auxiliar a los estudiantes a reflexionar sobre qué, cuándo, cómo y porqué hicieron y lo que es necesario que se mejore⁽¹¹⁾.

En este contexto, consideramos que el proceso reflexivo está cada vez más valorizado en la práctica educativa. Su finalidad es formar profesionales creativos, curiosos y capaces de transformar la realidad⁽¹²⁾.

OBJETIVO

Analizar las perspectivas de implementación y concretización del método de simulacro realístico en la enseñanza de graduación en enfermería, en la óptica de los enfermeros docentes.

MÉTODO

Se trata de un estudio exploratorio y descriptivo, en la modalidad estudio de caso. Este método contribuye al conocimiento profundo de fenómenos individuales, organizacionales, grupales y sociales⁽¹³⁾.

Los criterios de inclusión utilizados para seleccionar a los participantes se refieren a docentes de la graduación del nivel superior de educación en enfermería, que actuaban en la unidad del caso estudiada, utilizando el método de simulacro y que aceptaron participar del estudio. Se excluyeron a los docentes del nivel superior de graduación en enfermería que se encontraban de licencia maternidad o licencia sin vencimientos.

La unidad del caso estudiada es una institución de enseñanza de nivel superior en Enfermería, de administración privada, en la ciudad de Duque de Caxias en el estado de Rio de Janeiro. Los participantes del estudio fueron siete (7) enfermeros docentes de la graduación

del nivel superior de educación en enfermería, que actuaban en la unidad del caso estudiada. Para recopilar los datos, que ocurrió de enero a junio de 2016, se utilizó junto a los profesores, la técnica de entrevista semiestructurada, por creerse que esta es la que mejor se adecua a los objetivos del estudio. Los locales y las fechas para realizar la entrevista, se determinaron de acuerdo con la disponibilidad de los entrevistados. Las entrevistas fueron grabadas para posterior transcripción y análisis profundo.

El estudio atendió a la resolución 466/12 del Consejo Nacional de Salud que trata sobre investigaciones con seres humanos y fue sometido al análisis del Comité de Ética para que juzgaran si se atendieron a los principios de la bioética, y fue aprobado con numeraciones CAAE: 50977915.6.0000.5238 y 50977915.6.3001.5283.

Se reitera que la identidad y la producción de los datos, advenidas de los participantes fueron confidenciales, siendo citadas por medio de códigos de identificación y que la recolecta de los datos se inició solo después de las debidas aprobaciones, seguida de la aceptación de los participantes, manifestado por su firma del Término de Consentimiento Libre y Esclarecido, y por la manifestación de concordancia para la participación voluntaria en el estudio, garantizando así, su anonimato.

Los datos obtenidos fueron analizados e interpretados conforme la técnica de Análisis de Contenido en la modalidad Temática⁽¹⁵⁾.

Los datos se organizaron de acuerdo con los siguientes polos cronológicos: pre análisis, exploración del material y tratamiento de los resultados obtenidos, e interpretación. De esta manera, después de la transcripción de los datos, se realizaron desmembramientos temáticos necesarios, agrupándolos en categorías de acuerdo con la frecuencia o presencia de las apariciones de los temas en las informaciones surgidas en las entrevistas.

RESULTADOS

El cuadro a seguir demuestra la diversidad presente en el ejercicio profesional de los participantes, así como los perfiles diferenciados, que conducen la inserción del simulacro realístico en sus actividades:

Se destaca que transformaciones fueron necesarias en el proceso educativo de la unidad estudiada para que la forma de transmisión y asimilación del conocimiento pudiese aproximarse de posibles metodologías activas, entre ellas el simulacro realístico.

Las declaraciones de los docentes fueron agrupadas en tres (3) categorías temáticas: etapas recorridas; formación para la enseñanza basada en simulacro; factores facilitadores para la implementación del método.

CATEGORIA I: ETAPAS RECORRIDAS

En relación a la primera categoría temática, cuando fueron cuestionados sobre las etapas recorridas por la institución para estructurar e implementar el método de simulacro, los profesores presentaron los relatos a seguir:

(...) En 2008, 2009 estaba muy a cargo de cada profesor (...) En verdad era más un intento de dinamizar la clase, de intentar hacer alguna actividad, se creaba un caso, se creaba un escenario, alguna cosa (...) (Profesor 06)

(...) allá antes de 2012, se hacía en condiciones tal vez adversas, por no existir todavía un centro de simulacro adecuado, e improvisando en relación al escenario (...) (Profesor 04)

Cuadro 01. Caracterización de los Enfermeros Docentes, Rio de Janeiro, 2016

| Participantes (Docentes) | Edad | Año Formatura | Tiempo de Docencia | Tiempo de Docencia en la Unigranrio | Área de Actuación | Especialización (Lato Sensu o Stricto Sensu) |
|--------------------------|---------|---------------|--------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--|
| Profesor P1 | 47 años | 92 | 14 años | 14 años | Terapia Intensiva y Emergencia | Esp. Terapia Intensiva y Esp. Acupuntura |
| Profesor P2 | 44 años | 94 | 13 años | 13 años | Terapia Intensiva y Emergencia | Residencia en Clínica Médica, Esp. Enfermería Cardiológica, Máster |
| Profesor P3 | 35 años | 2002 | 7 años | 7 años | Salud Mental y Gestión en Salud | Esp. Salud Mental, Esp. Gestión de Sistemas de Salud, Máster |
| Profesor P4 | 38 años | 2000 | 14 años | 14 años | Terapia Intensiva y Emergencia | Esp. Circulación Extracorpórea, Máster y Doctorando |
| Profesor P5 | 39 años | 2001 | 8 años | 8 años | Salud Mental | Esp. Salud Mental, Esp. Enfermería del Trabajo, Máster |
| Profesor P6 | 35 años | 2005 | 8 años | 8 años | Terapia Intensiva y Emergencia | Esp. Terapia Intensiva, Máster |
| Profesor P7 | 31 años | 2009 | 4 años | 4 años | Emergencia | Residencia en Clínica Médica e Enfermería del Trabajo, Máster |

Fuente: autoría propia

Se destaca que el grupo de profesores que tenía interés en el área de simulacro y presentaba iniciativa para los primeros pasos del proceso de concretización del método estaba formado por docentes que aleccionaban disciplinas del área emergencia y paciente crítico, conforme expuesto en los relatos a seguir:

(...) Primero fue un momento de docentes interesados en el área, ¿vale? Que en mi opinión empezó con el grupo de "urgencia y emergencia" (...) (Profesor 04)

(...) pero eso se destacaba mucho en la iniciativa de cada disciplina, aquí en la Universidad, quien hacia eso era "urgencia y emergencia pre hospitalaria" y "paciente crítico" (...) (Profesor 06)

Es relevante destacar que en el inicio del año 2012, la Universidad contrató una profesional con experiencia en simulacro realístico, lo que hizo que los profesores del curso de graduación de enfermería empezaran a participar en cursos y congresos direccionados al área de simulacro realístico. Veamos lo que dijeron los enfermeros docentes con relación a este período:

(...) Esto fue discutido con el NDE (Núcleo Docente Estructurador) y se empezó a implementar de una forma bastante simple, siendo primero un curso para los profesores y después eso fue efectivamente institucionalizado (...) (Profesor 02)

(...) la directora adjunta de la época, ella también es experta en esta metodología y la administración superior comienza a concientizarse (...) (Profesor 06)

En este contexto, en 2012, se dieron los primeros pasos para el planeamiento y la implementación del simulacro realístico como metodología de enseñanza, propiciando la creación de un "grupo inicial de trabajo". Destacamos que el grupo fue compuesto por cuatro (04) profesores del propio curso de graduación en enfermería y, desde su formación, recibían orientaciones de los miembros del Núcleo Docente Estructurador (NDE).

En este ínterin, en el inicio del semestre lectivo 2012, este grupo de trabajo se reunió con miembros del NDE, e identificaron cuatro (04) disciplinas, en períodos lectivos diferentes, con potencial para iniciar el proceso de simulacro como disciplinas piloto.

En el mismo año, fue fundamental mantener la concientización del cuerpo docente, para que utilizaran metodologías activas de enseñanza en el currículo de enfermería a partir de la realización de talleres, conferencias y debates internos entre grupos de profesores. El modelo de la guía del simulacro institucional fue elaborado en este período. Entre las declaraciones de los profesores, encontramos los relatos a seguir:

(...) el primer contacto que yo tuve con el simulacro aquí, fue simplemente como un intercambio de saber, un taller que hicimos con los alumnos del último período, es... los alumnos de séptimo y octavo (...) (Profesor 03)

(...) Entonces, con esos talleres y con la creación de esos instrumentos creo que hubo un impulso aquí en la facultad (...) (Profesor 06)

En 2013 ocurrió el primer taller de capacitación docente, ofrecido por la Escuela de Enfermería, y el inicio del involucramiento de monitores con el simulacro. Se destaca también

el involucramiento de la administración superior de la universidad para garantizar financiación para poder desarrollar el método. Podemos constatar ese hecho en el relato a seguir:

(...) Ahí después hubo un segundo movimiento, tal vez a segunda etapa, que fue cuando eso comenzó a ganar fuerza en la institución, la propia gestión superior entendió que necesitaba hacer mejores inversiones (...) (Profesor 04)

La segunda capacitación docente ocurrió en 2014, siendo esta promovida por la Coordinación de la Escuela de Ciencias de la Salud. El evento tuvo carácter interdisciplinar, pues fue ofrecido para todos los docentes de la Escuela de Ciencias de la Salud. Se subraya la declaración de uno de los docentes, en relación a la relevancia del simulacro realístico para la Escuela de Enfermería:

(...) Entonces creo que el simulacro acaba, creo que acaba entrando en un contexto mayor, macro en la universidad, de aproximar las metodologías activas, creo que el simulacro fue, en el curso de enfermería, un gran "bum", creo que el simulacro trajo las otras metodologías activas. Ellas vinieron a rebote (...) (Profesor 06)

A partir del inicio del primer semestre de 2014, la solidificación del simulacro realístico comienza a ocurrir por causa de la inauguración del laboratorio de simulacro realístico de la Escuela de Ciencias de la Salud.

(...) La construcción del laboratorio fue importante (...) El laboratorio contribuyó mucho. Yo creo que es algo muy

bueno: él ya tiene el material para ser utilizado... Entonces ya tiene la cámara, ya tiene la televisión, el aislamiento acústico, porque si no tuviese (...) No iba a ser un método con calidad... ¡No iba! Como todo él, el proceso todo de él no se iba a lograr hacer. (...) (Profesor 05)

En esta perspectiva, sublimamos que los docentes de la Escuela de Enfermería adeptos al método de simulacro continuaron invirtiendo en capacitaciones personales y en discusiones internas acerca del método.

CATEGORIA II: FORMACIÓN PARA LA ENSEÑANZA BASADA EN SIMULACRO

En relación a la segunda categoría temática, cuando se les pregunta cómo ha ocurrido su formación para la enseñanza basada en simulacro, destacamos los relatos a seguir:

(...) Bien, primero hice un curso inicial para aprender las cosas básicas del método, de cómo hacer el plan (...) hice una disciplina en el doctorado también donde aplicamos el simulacro, entonces fue importante (...) (Profesor 02)

(...) las lecturas, la participación, la construcción junto a los profesores (...) Pero las participaciones en los congresos, ellas también son favorables. (...) (Profesor 03)

(...) Hoy, mi doctorado estudia la metodología activa, no solo el simulacro, entonces, todo el tiempo me mantengo actualizado en esta cuestión. (...) (Profesor 04)

(...) algunos talleres la propia universidad hace aquí dentro y acabamos como oyente o como panelista. La participación en congresos (...) (Profesor 06)

Cuanto a la construcción y a la manutención del conocimiento, señalamos que el grupo de profesores entrevistado participa anualmente de diversos tipos de eventos. La media de participación de estos docentes en congresos, seminarios, workshops, entre otros es de cerca de 3 a 5 eventos por año. Se puede concluir, de esta forma, que esta comunidad tiene la necesidad de mantenerse actualizada.

CATEGORIA III: FACTORES FACILITADORES

La tercera categoría temática destaca los factores facilitadores, en la percepción de los docentes, del proceso de implementación del método de simulacro realístico en la Universidad. El primer factor facilitador que merece destaque es el interés personal y el involucramiento de los profesores, conforme podemos constatar a seguir:

(...) Creo que la facultad facilitó porque las personas que lo trajeron creían mucho en la idea. Y los profesores que adhirieron la recibieron de una forma muy abierta (...) quien recibió puso la "cosa" para funcionar (...) (Profesor 02)

(...) facilitador, porque el grupo, éramos cuatro (4) o cinco (5) docentes, estaba muy involucrado en el método. Entonces, eso facilitó mucho, hasta porque, es... para que se propague hasta los otros profesores, necesitaba estar involucrado (...) (Profesor 04)

Se destaca que un segundo factor facilitador encontrado en los relatos de los profesores pasa por el involucramiento de las coordinaciones de la Escuela de Ciencias de la Salud y la Escuela de Enfermería en promover la discusión interna entre los docentes a partir de entrenamientos, debates y talleres sobre la incorporación de metodologías activas:

(...) la Escuela de Ciencias de la Salud hizo una Muestra de metodología activa (...) ella hizo una muestra para que nosotros compartiéramos muestras experiencias que fue un despertar (...) Yo me sentía muy perdida aún con simulacro (...) (Profesor 03)

(...) Pero, sin dudas, los primeros talleres facilitaron mucho porque dieron una dirección para el primer paso (...) (Profesor 05)

(...) Y eso fue posible cuando empezamos los talleres de discusión, con certeza (...) (Profesor 07)

También, en la perspectiva del involucramiento de la Universidad en el proceso de estructuración del método, el tercer factor facilitador en evidencia en los discursos de los profesores fue: la construcción y estructuración del laboratorio de simulacro. Otro destaque, aún en este contexto, fue la contratación de una enfermera para gestionar los procesos internos del laboratorio:

(...) el laboratorio está montado, listo, bonito (...) la enfermera del Laboratorio es quien presentó el trabajo. Ella es un gran facilitador para el simulacro (...) (Profesor 03)

(...) hoy el profesor, logra marcar una fecha y tiene una estructura para hacer la marcación de las clases y continuar con el resto del proceso (...) con la llegada de la enfermera (...) (Profesor 04)

(...) Otra cosa fue la construcción del laboratorio, que también contribuye (...) porque el método necesita un espacio que le traiga realidad, fidelidad al caso (...) (Profesor 07)

Observamos como cuarto factor facilitador prominente en las declaraciones de los docentes, el involucramiento de monitores con la actividad de simulacro realístico. En este contexto, destacamos los relatos a seguir:

(...) Y la disponibilidad de monitoria (...) Porque hay un monitor, ese alumno cuando está con nosotros, profesores, acaba siendo allí la víctima, el paciente, él acaba siendo el actor (...) (Profesor 06)

(...) El monitor es importante porque no hace parte del grupo en clase, entonces le da un carácter más realista a la escena. (...) a veces, traigo el monitor del turno de la noche para hacer el simulacro de día y ahí, es muy bueno (...) (Profesor 07)

El incentivo de la Universidad para participar en eventos científicos surge como quinto elemento facilitador en el proceso de consolidación de la metodología. Se evidencia que esta aproximación de los docentes al método de simulacro realístico proporcionó también la producción efectiva de investigaciones. Ilustrando esta realidad, destacamos los siguientes relatos:

(...) Presenté también dos trabajos en un congreso de simulacro, sobre lo que yo había hecho con simulacro en la facultad, fue en São Paulo (...) (Profesor 02)

(...) el propio estímulo de la propia dirección, de la coordinación de estimularnos para ir a congresos. Después que empezamos a usar el método y a hacer pesquisas logramos divulgar la investigación allá fuera (...) (Profesor 06)

DISCUSIÓN

En el presente estudio, se quiso describir los aspectos que componen la implementación del método de simulacro realístico en la enseñanza de graduación de enfermería. Subrayamos que los constantes cambios consubstanciaron el proceso de solidificación del método de simulacro realístico en la institución investigada.

Se destaca que el primer paso para fomentar el proceso de implementación del método de simulacro fue dado por un grupo inicial de profesores, del área de Urgencia y Emergencia y Terapia Intensiva, que presentaron gran interés por la temática, y posteriormente, por otras áreas de la graduación en enfermería en la unidad estudiada, como salud mental, pediatría y salud pública.

Observamos que el cuerpo docente institucional tenía una dificultad relacionada a la formación, capacitación y actualización del método de simulacro realístico. Es notorio que la gran mayoría de los docentes busca invertir en la formación y actualización de sus áreas de especialidades, dejando las actualizaciones acerca de la enseñanza basada en simulacro para un segundo plano. Inferimos que es nece-

sariamente costosa la inversión financiera para mantenerse actualizado en múltiples áreas de conocimiento.

El triunfo por la adquisición del laboratorio proporcionó que la Coordinación de la Escuela de Ciencias de la Salud tuviera mayor compromiso al pleitear, junto al grupo gestor de la universidad, la adquisición de nuevos materiales y maniqués de simulacro de baja, media y alta fidelidad.

Se destaca que maniqués de simulacro humano de baja fidelidad, tales como brazos para punciones intravenosas y pelvis para cateterismo vesical, son simuladores estáticos, de bajo costo o partes anatómicas⁽¹⁶⁾.

Media fidelidad son maniqués que fornecen respuestas a los estímulos realizados por los estudiantes por medio de diversos sonidos fisiológicos y alta fidelidad presentan emisión de sonidos y ruidos, aparte de movimientos oculares y respiratorios, que posibilitan el monitoreo de la presión arterial, pulsación y electrocardiograma e incluso simulan respuestas a medicamentos⁽¹⁷⁾.

De esta forma, podemos afirmar que la estandarización del laboratorio de simulacro y la adquisición de diferenciados tipos de maniqués fueron factores propulsores para que el equipo de enfermeros docentes se comprometiera más la efectividad del método de simulacro.

Cuadro 2. Recomendaciones para la implementación institucional del método de simulacro realístico, Rio de Janeiro, 2016

| | |
|----|--|
| 1 | Montar un Grupo Inicial de Trabajo (G.I.T.) con profesores que estén interesados en perfeccionarse y desarrollar el método en la institución de enseñanza. |
| 2 | Los profesores que hacen parte del G.I.T. deben participar, efectivamente, de los eventos científicos que envuelven la temática simulacro realístico, a nivel nacional e internacional. |
| 3 | Los profesores que hacen parte del G.I.T. deben realizar cursos de inmersión en el área de simulacro, para conocer y profundizarse más en las etapas del método de enseñanza. |
| 4 | Los profesores que hacen parte do G.I.T. deben realizar visitas técnicas a Centros de Simulacro y/o laboratorios de simulacro ya existentes, a nivel nacional e internacional. |
| 5 | Los profesores que hacen parte do G.I.T. deben aproximarse a las empresas que comercializan los equipamientos de alta tecnología, como maniqués computadorizados que reaccionan a los procedimientos realizados, para conocer y dominar la dinámica tecnológica y evaluar cuáles son los mejores equipamientos que podrían adecuarse a la institución. |
| 6 | Los profesores que hacen parte do G.I.T. deben asociarse a las instituciones/asociaciones que fomentan la dinámica de simulacro en ámbito nacional. |
| 7 | Contratación de um profesional, del área de educación, que tengan experiencia en el método de simulacro realístico para amparar el G.I.T. |
| 8 | Concientizar al cuerpo docente institucional sobre el método de simulacro. 8.1- la mejor forma de concientizar y aproximar el cuerpo docente al método es a través de talleres, conferencias y debates internos, así como reuniones pedagógicas para construir instrumentos orientadores de la práctica da simulacro realístico y la guía de simulacro. 8.2- Los profesores que hacen parte del G.I.T. deben fomentar y organizar las actividades junto a la coordinación institucional. 8.3- Advertimos que debe ser planificada, anualmente, al menos un ciclo de actividades para discutir el método de simulacro realístico con la comunidad académica de la institución. |
| 9 | Concientización y involucramiento de la administración superior de la institución para garantizar inversiones financieras en el método de simulacro realístico. |
| 10 | Tener el propio Centro de Simulacro y/o laboratorio de simulacro realístico, conteniendo materiales y maniqués de simulacro de baja, media y alta fidelidad. |

Fuente: *autoría propia*

Señalamos que el método impone que la institución tenga un constante mecanismo de organización y planificación y que los docentes que lo utilicen se perfeccionen y se capaciten continuamente. También destacamos que el cuerpo docente debe tener conciencia de la variedad de percepciones de los alumnos y adaptar sus abordajes de enseñanza para maximizar el aprendizaje de los estudiantes⁽¹⁹⁾.

En este contexto, a partir de la realidad vivida en este estudio, presentamos en el cuadro a seguir recomendaciones para la implementación institucional del método de simulacro realístico:

Conforme se puede notar en el cuadro anterior, se sugiere que la adquisición de materiales y maniqués de simulacro de baja, media y alta fidelidad, así como la posible concretización de

Cuadro 3. Factores favorables al proceso de concretización del método de simulacro realístico, Rio de Janeiro, 2016

| | FATORES FAVORABLES | CONTEXTO |
|-----------|-------------------------|--|
| Factor 01 | Punto de Partida | Interés personal y motivación del Grupo Inicial de Trabajo. Objetivo: concientización y atracción del cuerpo docente. |
| Factor 02 | Capacitaciones Internas | Promover el método, entre los docentes enfermeros, a partir de una <i>periodicidad programada</i> de entrenamientos, debates, talleres y conferencias. Objetivo: conquista del método por el cuerpo docente interesado en utilizar el simulacro en sus actividades docentes. |
| Factor 03 | La Conquista | Estructuración de un Centro de Simulacro propio. Objetivo: Cumplir todas las etapas del método con calidad y efectividad. |
| Factor 04 | El Gestor | Contratación de una enfermera para gestionar los procesos administrativos internos del laboratorio, teniendo en cuenta que el simulacro realístico engloba: estrategias, procesos y herramientas. Objetivos: Organizar agenda para utilizar el espacio junto al cuerpo docente institucional; Manutención y cuidado de los materiales y maniqués; Previsión y provisión de materiales y maniqués; Auxiliar la preparación de los escenarios de simulacro; Conducir los procesos de sonido y filmación de las escenas grabadas durante las simulaciones; Almacenamiento y cuidado de los contenidos grabados; Auxiliar el cuerpo docente en la etapa del <i>debriefing</i> . |
| Factor 05 | El Monitor | Efectivizar la participación de alumnos monitores en los procesos de conducción del método. Objetivos: Diseminar la cultura institucional de monitoria; Auxiliar al gestor del laboratorio de simulacro en los procesos administrativos; Auxiliar al cuerpo docente en los procesos de simulacro: organización del escenario, ejercer la función de "actor" durante las simulaciones programadas; |
| Factor 06 | La Investigación | Envolvimiento de docentes y discentes en la producción de investigación científica en el área de simulacro realístico. Objetivos: Fomentar la producción de investigación interna sobre la temática; Incentivar al estudiante de enfermería para que realice producción científica; Mantener efectivas actualizaciones acerca de la temática. |

Fuente: autoría propia

un centro de simulacro, debe ser la última etapa a ser conquistada.

Enfatizamos que simular no significa dominar la tecnología rápidamente, sino el dominio del método. En este contexto, sugerimos que el cuerpo docente tenga el dominio del método para, posteriormente, conquistar el dominio tecnológico. Los resultados evidencian los factores facilitadores de concretización del método, conforme destacamos en el cuadro 3:

CONCLUSIÓN

La educación en Enfermería, en el nivel de graduación universitaria, debe ser repleta de transformaciones, involucrando a todos los personajes de este contexto: enfermeros docentes, alumnos, monitores, gestores, coordinadores y directores, direccionándolos hacia una praxis emancipadora. Por lo que este trabajo se convierte en un análisis acerca del método de simulacro realístico en la formación del enfermero como un profesional crítico y reflexivo.

Consideramos que las intervenciones educativas basadas en simulacro necesitan que se modifiquen para diferentes contextos. Cada institución que manifiesta el deseo de implementar el método debe encontrar la mejor forma de adecuarlo a su realidad, ya que las instituciones siguen esquemas educacionales diferentes, por lo que ni siempre las experiencias exitosas de este estudio servirán para otra institución.

Destacamos que la práctica docente está permeada por múltiples facetas que contribuyen a la obtención de los resultados esperados: características institucionales, actitudes individuales del profesor, así como la relación entre el profesor y el alumno. Sin embargo, subrayamos que es prioritario que el cuerpo docente tenga condiciones de cualificación y capacitación para desarrollar el método de simulacro realístico y

para que el proceso de enseñanza-aprendizaje sea efectivo en la formación del alumno de graduación.

Reconocemos que todavía existen grandes lagunas para ser investigadas sobre el método, y eso nos encamina para el desarrollo de nuevos abordajes de investigación en simulacro. En esta perspectiva, nos atrevemos a sugerir algunas cuestiones que no fueron contextualizadas en este estudio, pero creemos que necesitan ser profundizadas futuramente. En el ámbito del *debriefing*, podemos traer las siguientes indagaciones: ¿La aplicación de una clase expositiva encima del error cometido por el voluntario inmediatamente después del *debriefing* trae implicaciones para la retención del conocimiento? ¿Quién aprende más durante el *debriefing*: el alumno que solo observa o el estudiante muy participativo?

Al reflexionarse sobre el contexto del proceso de enseñanza/aprendizaje, con utilización del método de simulacro realístico, podemos destacar los siguientes cuestionamientos investigativos: ¿Cuál es el momento en que el simulacro debe ocurrir en el currículo de la graduación en enfermería? ¿Con cuál frecuencia durante la graduación el simulacro debe ocurrir?

De esta forma, se tiene la consciencia de que el estudio y profundización sobre las metodologías activas de enseñanza, y en especial el simulacro y sus interfaces en la formación del enfermero, direccionan para un vasto campo de pesquisas e investigación.

CITAS

1. Bastos CC. Metodologias Ativas. Educação & Medicina [internet]. 2006. [Cited 2016 Apr 5]. Available from: <http://educacaoemedicina.blogspot.com.br/2006/02/metodologias-ativas.html>.
2. Pazin FA, Scarpelini S. Simulação: definição.

- Medicina (Ribeirao Preto. Online)[internet]. 2007 June [Cited 2016 Apr 5]; 40(2):162-66. Available from: <http://www.revistas.usp.br/rmrp/article/view/312/313>
3. Costa RRO, Medeiros SM, Martins JCA, Menezes RMP, Araújo MS. O Uso da Simulação no Contexto da Educação e Formação em Saúde e Enfermagem: Uma Reflexão Acadêmica. *Revista Espaço para a Saúde* [internet]. 2015 Jan-Mar [Cited 2016 Apr 5]; 16(1):59-65. Available from: http://www.uel.br/revistas/uel/index.php/espacoparasaude/article/view/20263/pdf_63
 4. Figueiredo AE. Laboratório de Enfermagem: estratégias criativas de simulações como procedimento pedagógico. *Rev Enferm UFSM* [internet]. 2014 [Cited 2016 Mar 08]; 4(4):844-49. Available from: <https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/11474/pdf>
 5. Topping A et al. Towards identifying nurse educator competencies required for simulation-based learning: A systemised rapid review and synthesis. *Nurse Educ Today* [internet]. 2015 Nov [Cited 2016 Apr 5]; 35(11):1108-13. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26116032>
 6. Teixeira CRS, Pereira MCA, Kusumota L, Gaioso VP, Mello CL, Carvalho EC. Evaluation of nursing students about learning with clinical simulation. *Rev Bras Enferm* [internet]. 2015 Mar-Apr [Cited 2016 Apr 5]; 68(2):284-91. Available from: http://www.scielo.br/pdf/reben/v68n2/en_0034-7167-reben-68-02-0311.pdf
 7. Issenberg SB, Ringsted C, Ostergaard D, Dieckmann P. Setting a research agenda for simulation-based health care education: a synthesis of the outcome from an Utstein style meeting. *Simul Healthc* [internet]. 2011 June [Cited 2016 May 6]; 6(3):155-67. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2164280>
 8. Ministério da Educação (BR). Resolução CNE/CES nº. 3, de 7/11/2001. Institui Diretrizes curriculares nacionais do curso de graduação em enfermagem. *Diário Oficial da união* 09 nov 2001; Seção 1. p. 37 [cited 2016 Nov 05]. Available from: <http://portal.mec.gov.br/cne/arquivos/pdf/CES04.pdf>
 9. Dwyer T, Reid Searl K, McAllister M, Guerin M, Friel D. Advanced life Simulation: High-fidelity Simulation Without the High Technology. *Nurse Educ Pract* [internet]. 2015 Nov [Cited 2016 May 6]; 15(6):430-6. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26051528>
 10. Merighi MAB, Jesus MCP, Domingos SRF, Oliveira DM, Ito TN. Ensinar e aprender no campo clínico: perspectiva de docentes, enfermeiras e estudantes de enfermagem. *Rev. bras. enferm.* [internet]. 2014 [Cited 2016 Nov 05]; 67(4):505-11. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v67n4/0034-7167-reben-67-04-0505.pdf>
 11. Flato UAP, Guimarães HP. Educação baseada em simulação em medicina de urgência e emergência: a arte imita a vida. *Rev Bras Clin Med* [internet]. 2011 Sept-Oct [Cited 2016 May 25]; 9(5): 360-64. Available from: <http://files.bvs.br/upload/S/1679-1010/2011/v9n5/a2250.pdf>
 12. Burgatti JC, Leonello VM, Bracalli LAD, Oliveira MAC. Estratégias pedagógicas para o desenvolvimento da competência ético-política na formação inicial em Enfermagem. *Rev. bras. enferm.* [internet]. 2013 [Cited 2016 Mar 08]; 66(2): 282-86. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v66n2/20.pdf>
 13. Yin RK. *Estudo de Caso: Planejamento e Métodos*. 5 ed. Porto Alegre: Bookman; 2015.
 14. Minayo MCS. *O Desafio do Conhecimento*. 14 ed. São Paulo: HUCITEC; 2014.
 15. Bardin L. *Análise de Conteúdo*. 1 ed. São Paulo: Edições 70; 2011.
 16. Silveira RCP, Robazzi RCP. Modelos e Inovações em Laboratórios de Ensino em Enfermagem. *R. Enferm. Cent. O. Min.* [internet]. 2011 Oct-Dec [cited 2016 Feb 07]; 1(4):592-602. Available from: <http://www.seer.ufsj.edu.br/index.php/recom/article/view/138/247>
 17. Vieira RQ, Carveni LMR. Manequim de simulação humana no laboratório de enfermagem: uma revisão de literatura. *Hist enferm Rev eletrônica* [internet]. 2011 Jan-July [cited 2016 Feb 07]; 2(1):105-20. Available from: <http://saudepublica.bvs.br/pesquisa/resource/pt/bde-25623>
 18. Landeen J, Pierazzo J, Akhtar-Danesh N, Baxter P, van Eijk S, Evers C. Exploring student and faculty perceptions of clinical simulation: a q-sort study. [internet]. 2015 Sept [cited 2016 Feb 07]; 54(9):485-91. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26334334>

Todos los autores participaron de las fases de esta publicación en una o más etapas a seguir, de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o en la recopilación, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que son de sus responsabilidades el contenido relacionado a todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garanten que las cuestiones relacionadas a la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo, por tanto, al OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales problemas sobre la materia en apreciación. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de interés, sea de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los hallazgos. Esta declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE, cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf