**Plantilla de escenario de simulación clínica [versión CORTA]**

***Advertencia: Considere cuidadosamente qué información se puede compartir con los participantes***

**1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL ESCENARIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del escenario** (proporcione un nombre descriptivo) | | **Referencia** (si corresponde) |
| Haga clic aquí para agregar texto | | Haga clic aquí para agregar texto |
| **Desarrollado por** (nombres, fecha, institución y contacto): | | **Última actualización por** (nombres, fecha): |
| Haga clic aquí para agregar texto. Haga clic en "+" para agregar contenido. | | Haga clic aquí para agregar texto |
| **Personal y funciones** (indicar nombres, número y función; NO incluya participantes aquí) | | |
| Técnicos | *P ej. #1 como Operador de simulador*  Click to add text | |
| Instructores | *P ej. #2 como facilitador s*  Haga clic para agregar texto | |
| Pacientes estandarizados/familiares/profesionales de la salud\* | *P ej. #1 C Onfederarse como cirujano*  Haga clic para agregar texto | |
| Otros | Haga clic para agregar texto | |

*\*HCP: personal de atención médica*

**2. INTEGRACIÓN CURRICULAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Perfil de los participantes** (incluir número y nivel) | | **Requisitos previos** (si corresponde) |
| Haga clic aquí para agregar texto | | Haga clic aquí para agregar texto |
| **Objetivos de aprendizaje** | | |
| Habilidades Clínicas/Técnicas | Habilidades no técnicas (NTS) | |
| Haga clic aquí para agregar texto | Haga clic aquí para agregar texto | |

**3. PREPARACIÓN DEL ENTORNO (entorno)**

*Para la simulación secuencial, o si se utiliza más de una sala en el escenario, duplique todas las tablas de esta sección, según sea necesario. Ajuste las tablas de contenido a los estándares locales. Agregue imágenes del escenario, si es posible.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ubicación** | | | | | | **Hora del día/hora** |
| Prehospitalario | Transporte | | Sala de emergencias | Quirófano | | Especifique aquí |
| Unidad de postoperatorio | UCI | | Pupilo | Oficina de consulta | |
| Otro:  *Por ejemplo, in situ*  Haga clic aquí para s pecify | | | | | |
| **Modalidad de simulación** : Para la simulación híbrida, seleccione todas las modalidades utilizadas | | | | | | |
| Pacientes estandarizados #\_\_ | | Personal sanitario estandarizado #\_\_ | | | Parientes estandarizados#\_\_ | |
| Formadores de tareas #\_\_ | | Basado en computadora #\_\_ | | | VR/AR #\_\_ | |
| Simuladores cuerpo completo #\_\_ | | Telesimulación Specify here the equipment needed | | | | |
| Otro: Especifique aquí | | | | | | |

**4. PREPARACIÓN DEL PACIENTE (S) Y OTROS INTERVINIENTES**

*Agregue tantos* ***módulos de Preparación Individual*** *como sea necesario. Tenga en cuenta que el módulo "Paciente" es diferente del módulo "otro interviniente". Agregue imágenes, si es posible.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preparación Individual – *Paciente*** | | | | | | | |
| Tipo | PE  Simulador  Otros Especifique aquí | | | Monitor | Sin monitor  Monitor encendido, sin señales  Monitor encendido, señales mostradas Especifique aquí | | |
| Nombre | | | Género/Étnico | | | Número de hospital/ID | |
| Haga clic aquí para agregar texto | | | Haga clic aquí para agregar texto | | | Haga clic aquí para agregar texto | |
| Fecha de nacimiento/Edad | | | Peso (kg) | | | Altura (cm) | |
| Haga clic aquí para agregar texto | | | Haga clic aquí para agregar texto | | | Haga clic aquí para agregar texto | |
| Presentar queja (incluir el inicio y la evolución de la enfermedad) | | | | | | | |
| Haga clic aquí para agregar texto | | | | | | | La información se presenta:  Seleccionar opción |
| Antecedentes médicos (relevantes para el caso) | | | | | | | |
| Enfermedades conocidas | | Haga clic aquí para agregar texto | | | | | La información se presenta:  Seleccionar opción |
| Medicación | | Haga clic aquí para agregar texto | | | | | La información se presenta:  Seleccionar opción |
| Alergias conocidas | | Haga clic aquí para agregar texto | | | | | La información se presenta:  Seleccionar opción |
| Historia social/familiar | | Haga clic aquí para agregar texto | | | | | La información se presenta:  Seleccionar opción |
| Otro  (p. ej., DNR) | | Haga clic aquí para agregar texto | | | | | La información se presenta:  Seleccionar opción |
| Caracterización/características específicas (por ejemplo*, moulage*, ropa) | | | | | | | |
| *Por ejemplo, usar bata de hospital; monitoreado con NIBP y SPO2; Acceso intravenoso en el brazo izquierdo; cánula nasal con O2 a 5 L/min*; *Herida en la frente;* Haga clic aquí para agregar texto | | | | | | | |
| Instrucciones (por ejemplo, comportamiento, quejas, señales verbales específicas, etc.) | | | | | | | |
| *Por ejemplo, muy molesto, quejándose de la demora en la consulta; Indica específicamente que "Estoy aquí desde la mañana, ni siquiera almorcé".*  Haga clic aquí para agregar texto | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Preparación individual: *otros intervinientes (por ejemplo, miembros de la familia)*** | | | |
| Tipo | SP Simulator Otros  Especifique aquí | Rol | Especifique aquí |
| Nombre | | Información relevante | |
| Haga clic aquí para agregar texto | | Haga clic aquí para agregar texto | |
| Caracterización/características específicas (por ejemplo*, moulage*, ropa) | | | |
| Haga clic aquí para agregar texto | | | |
| Instrucciones (por ejemplo, comportamiento, quejas, señales verbales específicas, etc.) | | | |
| Haga clic aquí para agregar texto | | | |

**5. BRIEFING DEL ENTORNO DE SIMULACIÓN**

***Nota: Esta sección debe compartirse con los participantes***

*Elimine/simplifique esta sección si los participantes están familiarizados con el entorno de simulación*

|  |  |
| --- | --- |
| **Sesión informativa de la sala** | |
| Ubicación y funciones de los equipos/materiales | Haga clic aquí para agregar texto |
| **Simulador/SP Briefing** | |
| Puede hacer | *Ej. Puede ser monitoreado*  C Haga clic aquí para agregar texto |
| No se puede hacer | *Ej. No se puede intubar*  C Haga clic aquí para agregar texto |
| Señales desde el exterior | *Por ejemplo, el color de la piel será proporcionado por el instructor; Aparecerán gases en sangre en el monitor*  C Haga clic aquí para agregar texto |
| **Sesión informativa sobre el medio ambiente** | |
| Lo esperado frente a la realidad | *P ej. Uso de "drogas mágicas" en lugar de drogas reales*  C Haga clic aquí para agregar texto |
| Reglas básicas de simulación  (si no se ha introducido previamente) | *P ej. Contrato ficticio, entorno de aprendizaje relevante*  C Haga clic aquí para agregar texto |

**6. RESUMEN DEL CASO**

***Nota: Esta sección debe compartirse con los participantes***

|  |
| --- |
| **Revelación**  *Si los profesores/confederados tienen roles específicos en el escenario* |
| *Por ejemplo, "Yo (instructor) estaré en el escenario como asistente de enfermería; Considéreme un miembro de su equipo y tráteme como trataría a una colega enfermera".*  C Haga clic aquí para agregar texto |

|  |  |
| --- | --- |
| **Participantes y roles** | **Sesión informativa** |
| *Por ejemplo, el equipo que recibe al paciente ; 1 especialista (jefe de equipo) y 2 residentes*  C lick here to add text | *Por ejemplo, registro de pacientes, específi c datos/información; Uso pertinente Los datos de la*  ***Preparación individual***  *módulo ;*  C Haga clic aquí para agregar texto |
| *Por ejemplo, equipo de emergencia - 1 anestesiólogo;*  C lick here to add text | *Por ejemplo, espere en la sala de profesores. Es posible que reciba una llamada a través de ese teléfono.*  C Haga clic aquí para agregar texto |

**7. PROGRESIÓN DEL ESCENARIO E INDICACIONES**

*Agregue o elimine señales/signos relevantes para el escenario, según sea necesario. Agregue tantas etapas como sea necesario. Las historias clínicas de los pacientes, los resultados de laboratorio, pruebas de imagen y otra documentación médica deben incluirse al final de esta sección, preferiblemente en un formato listo para imprimir (cada documento en una página separada). Si utiliza varios pacientes, duplique esta sección.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del simulador** (si corresponde) | Haga clic aquí para agregar texto | **Nombre del archivo** (si corresponde) | Haga clic aquí para agregar texto |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Señales vitales** | **Signos físicos** | **Notas y líneas de voz** (para el operador/técnico) | **Disparadores cambio estados**  (basados en tiempo o acción) | **Otras notas y pistas** |
| **Línea base (inicial)** | NIBP: mmHg Por ejemplo, 110/65  SatO2: % Ej. 97  HR: lpm Ej. 73  ECG: Por ejemplo, seno (derivación II)  Clic en "+" a Agregar señales | RR: Ej. 12  Sonidos respectivos: Por ejemplo, normal, bilateral  Ruidos cardíacos: Por ejemplo, normal  Pulsos: Por ejemplo, presente y palpable  Ojos: Por ejemplo, abierto y parpadeante  Pupilas: Por ejemplo, simétrico, reactividad normal a la luz  Clic en "+" a Agregar letreros | Por ejemplo: "Me siento bien".  Por ejemplo, si está sedado, no responda.  Por ejemplo, Mostrar radiografía, si se solicita  Clic en "+" a Agregar nota/línea | Por ejemplo, después de 1 minuto, vaya al estado 1  Por ejemplo, si se monitorea, vaya al estado 2 | Por ejemplo, la enfermera (cómplice) indica erupción en el pecho  Por ejemplo, si se solicita sangre, envíela a la habitación después de 3-4 minutos  Clic en "+" a Añadir nota/cue |
| **Estado 1** | Copiar/Pegar (de la etapa anterior) las señales que fueron alteradas . Agregue otros, según sea necesario. | Copiar/Pegar (de la etapa anterior) los signos que fueron alterados . Agregue otros, según sea necesario. | Click here to add text | Click here to add text | Click here to add text |
| **Estado 2** | Copiar/Pegar (de la etapa anterior) las señales que fueron alteradas . Agregue otros, según sea necesario. | Copiar/Pegar (de la etapa anterior) las señales que fueron alteradas . Agregue otros, según sea necesario. | Click here to add text | Click here to add text | Click here to add text |
| **Final** | Copiar/Pegar (de la etapa anterior) las señales que fueron alteradas . Agregue otros, según sea necesario. | Copiar/Pegar (de la etapa anterior) las señales que fueron alteradas . Agregue otros, según sea necesario. | Click here to add text | Click here to add text | Click here to add text |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Salvavidas de escenarios** (si corresponde) | | | |
| Resolución "demasiado rápida" | Resolución "demasiado lenta" | Interpretación errónea | Otro |
| *Por ejemplo, surge el segundo problema*  C Haga clic aquí para agregar texto | *Por ejemplo, un familiar o una llamada telefónica proporciona información*  C Haga clic aquí para agregar texto | *Por ejemplo, información ofrecida por el confederado. Por ejemplo, Tiempo de espera y revisión del caso.*  C Haga clic aquí para agregar texto | C Haga clic aquí para agregar texto |

**8. AYUDA PARA EL DEBRIEFING**

*Las herramientas de observación/evaluación deben agregarse como una página separada y lista para imprimir. Agregue tantos momentos clave/acciones esperadas como sea necesario. Ajuste la tabla según sea necesario.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Habilidades Clínicas/Técnicas** | **Habilidades no técnicas (NTS)** |
| Copiar/Pegar desde Página 1. Agregue otros que puedan haber surgido durante el escenario. | Copiar/Pegar desde Página 1. Agregue otros que puedan haber surgido durante el escenario. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Momentos clave** | **Acciones esperadas** | **Elemento(s)** | **Tiempo/Orden**  **de acciones** | **Notas** |
| **Referencia** | *Por ejemplo, evaluación del paciente*  C Haga clic aquí para agregar texto | *Por ejemplo, el enfoque ABCDE*  C Haga clic aquí para agregar texto | *Por ejemplo, se solicita el líder del equipo; XX ejecutado;*  C Haga clic aquí para agregar texto | *Ej. 1. ABC – OK D- ausente; E- incompl;*  C Haga clic aquí para agregar texto | *Por ejemplo, solicitudes dirigidas; No hay bucle de cierre;*  C Haga clic aquí para agregar texto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Estado 1** | Haga clic aquí para agregar texto | Haga clic aquí para agregar texto | Haga clic aquí para agregar texto | Haga clic aquí para agregar texto | Haga clic aquí para agregar texto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Estado 2** | Haga clic aquí para agregar texto | Haga clic aquí para agregar texto | Haga clic aquí para agregar texto | Haga clic aquí para agregar texto | Haga clic aquí para agregar texto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Final** | Haga clic aquí para agregar texto | Haga clic aquí para agregar texto | Haga clic aquí para agregar texto | Haga clic aquí para agregar texto | Haga clic aquí para agregar texto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |