

PEDAGOGÍAS DE SIMULACIÓN MÉDICA Y LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DE LA ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN DEL PARTO HUMANIZADO

Medical simulation pedagogies and professional nursing skills for humanized childbirth care

* Deysi Marilú Hernández Baquero

<https://orcid.org/0000-0001-9308-0393>

DOI: <https://doi.org/10.69633/py3n4x53>

Recibido: 30/01/24 Aceptado: 02/04/24

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

RESUMEN

El propósito del estudio es destacar la importancia de las pedagogías de simulación médica en el desarrollo de competencias profesionales en enfermería, específicamente en la atención del parto humanizado. Como metodología se adoptó un enfoque cualitativo, basado en la teoría fundamentada. Para el análisis, se revisaron 30 documentos clave, incluyendo artículos científicos, informes y estudios relevantes en el campo de la simulación médica y la atención humanizada del parto. Este enfoque permitió una interpretación profunda y detallada del objeto de estudio, destacando con ello que estas simulaciones no solo mejoran las habilidades técnicas y el conocimiento clínico, sino que también fomentan la capacidad de los enfermeros para proporcionar una atención humanizada durante el parto. La combinación de la simulación médica con un enfoque en la humanización del parto asegura una preparación más completa y efectiva para los profesionales de enfermería, permitiéndoles abordar de manera integral las necesidades de las pacientes durante el parto. La investigación concluye en que las pedagogías de simulación médica son de vital importancia para el fomento de competencias profesionales en el ámbito de la enfermería, con un enfoque particular en la atención del parto humanizado.

*Doctora en Ciencias de Enfermería de la Universidad Nacional de Trujillo – Perú, Magister en Seguridad y Salud Ocupacional, Magister de la Universidad SEK Quito – Ecuador, Licenciada en Enfermería de Universidad Católica del Ecuador.

Palabras clave: *pedagogía de la simulación médica, competencias profesionales, parto humanizado, instituciones de educación superior, estudiantes de enfermería.*

ABSTRACT

The purpose of the study is to highlight the importance of medical simulation pedagogies in the development of professional skills in nursing, specifically in humanized childbirth care. As a methodology, a qualitative approach was adopted, based on grounded theory. For the analysis, 30 key documents were reviewed, including scientific articles, reports and relevant studies in the field of medical simulation and humanized birth care. This approach allowed for a deep and detailed interpretation of the object of study, thereby highlighting that these simulations not only improve technical skills and clinical knowledge, but also promote the ability of nurses to provide humanized care during childbirth. The combination of medical simulation with a focus on the humanization of childbirth ensures more complete and effective preparation for nursing professionals, allowing them to comprehensively address the needs of patients during childbirth. The research concludes that medical simulation pedagogies are of vital importance for the promotion of professional skills in the field of nursing, with a particular focus on humanized childbirth care.

Keywords: *medical simulation pedagogy, professional competences, humanized childbirth, higher education institutions, nursing students.*

INTRODUCCIÓN

La simulación médica se ha consolidado como una herramienta para el aprendizaje y desarrollo de competencias profesionales en el ámbito de la salud; es una valiosa estrategia para mejorar la atención del parto, un proceso complejo que requiere habilidades clínicas y de comunicación bien desarrolladas por los profesionales de enfermería. Como señala Le Blanc et al. (2018), la simulación ofrece una oportunidad para que estudiantes de medicina, enfermería y otros profesionales de la salud adquieran experiencia práctica en un entorno controlado y seguro. En correspondencia con este planteamiento, la simulación médica también se caracteriza por ser un medio de aprendizaje, además de constituir un factor que plantea el desarrollo de competencias. Entre estos aportes se encuentran los de Cheng et al. (2017) al referirse a la simulación médica como una estrategia prometedora para mejorar la calidad de la atención del parto, permitiendo a los profesionales practicar habilidades críticas y mejorar su capacidad para detectar y manejar situaciones de emergencia (p. 590).

En el campo pedagógico —Gaba, D. M. (2004); Lateef, F. (2010); McGaghie, W. C., Issenberg, S. B., Petrusa, E. R., & Scalese, R. J. (2011)—la simulación médica también es una herramienta educativa valiosa para el desarrollo de competencias en el ámbito de la salud y en otras disciplinas, ya que permite a los estudiantes desplegar habilidades clínicas y de comunicación en un ambiente seguro y controlado, además de proporcionar una oportunidad para mejorar la calidad de la atención, reducir los errores médicos y aumentar la seguridad del paciente. La simulación médica, además, desarrolla competencias porque se basa en la práctica repetitiva y el feedback inmediato (Glaser, G., y Strauss, A., 1967; Lapkin, S., Levett-Jones, T., Gilligan, C., & Pitt, V. 2010; Lateef, F., 2010).

Para efectos de esta investigación, la pedagogía de la simulación se concibe como un enfoque educativo que se basa en la teoría del aprendizaje experiencial, que sostiene que el aprendizaje se produce a través de la experiencia directa y la reflexión sobre la misma. (Foronda, C., Liu, S., Bauman, E., & Reeves, S. ,2014; Jeffries, P. R. 2015; Levett-Jones, T., McCoy, M., Lapkin, S., Noble, D., Hoffman, K., Dempsey, J., & Arthur, C. 2011).

La evaluación de las pedagogías de simulación médica se enmarca en un ámbito interdisciplinario que combina conocimientos y metodologías de varias disciplinas relacionadas con la salud, la educación y la tecnología. (Jiménez-Rodríguez, D., García-García, I., & Ruiz-Moral, R., 2017). Conviene abordar la problemática desde diversas perspectivas teóricas, cuyos aportes se dieron a través de especialistas en el área, cuando se señala la obstetricia y ginecología como línea transversal en la atención al parto, para lo cual se requiere de una profunda comprensión por parte del estudiante del proceso fisiológico y de las habilidades clínicas necesarias para proporcionar atención segura y efectiva (Febré N. et al.,2018). En otro orden de ideas, para Gilmour & Huntington (2018), la enfermería implica la necesidad de garantizar los conocimientos, habilidades y destrezas, así como las competencias requeridas el momento de atender el parto, un proceso complejo que requiere una comunicación efectiva y una coordinación adecuada del equipo de atención, lo que es esencial para garantizar la seguridad y calidad del tratamiento. No obstante que estas áreas de la salud son importantes, también se precisa comprender la simulación médica como una valiosa herramienta educativa para el desarrollo de competencias. En el ámbito que se aborda este tema objeto de estudio, sería relevante comprender el alcance de la tecnología en estos tiempos (Kohn et al., 2018; McGaghie, W. C., Issenberg, S. B., Petrusa, E. R., &Scalese, R. J. 2011; Issenberg et al., 2013).

Los argumentos expuestos por los autores plantean la necesidad que tienen las instituciones de educación superior de establecer un vínculo idóneo entre la pedagogía de simulación médica y el desarrollo de competencias profesionales esperado para los estudiantes de enfermería que cursan la materia en la Universidad Central del Ecuador (Gonzalez, 2018).

El interés del trabajo es asumirla pedagogía como un proceso integrado al desarrollo de las competencias. Para ello, la propuesta de Tobón, S. (2012) constituye una parte del aprendizaje significativo orientado a la formación integral. Integra la teoría con la practica en las diversas actividades, permite garantizar y promover la continuidad entre todos los niveles educativos, los procesos laborales y de convivencia, además de fomentar el aprendizaje autónomo, que orienta la formación y el afianzamiento ético de vida, profesional y social, buscando el crecimiento en todos los aspectos. En tal sentido, el interés de este trabajo apunta hacia la movilización de saberes como actuación integral en la búsqueda del éxito esperado en la realización de la actividad (Maldonado, M., 2012; Tobón, S., 2012) a través del Saber Conocer —comprensión del problema o dela actividad dentro del contexto—, Saber Hacer —ejecución de procedimientos específicos para resolver el problema con planeación, regulación y evaluación—, y Saber Ser —motivación del sentido de reto, interés en el trabajo bien hecho, cooperación con otros y búsqueda de la idoneidad— en el comportamiento esperado del estudiante y futuro profesional.

A tenor de lo expuesto, es necesario comprender el análisis epistemológico orientado hacia la pedagogía vinculada con la formación en simulación médica, esto con el fin de generar los fundamentos para el desarrollo de las competencias, reforzando la orientación hacia la práctica, tomando como referencia el perfil profesional deseable en la carrera de enfermería. Solo así se podrá garantizar un conjunto amplio e indeterminado de saberes disciplinares, a través de las competencias requeridas, tanto genéricas como específicas, que finalmente constituyan una aproximación más pragmática al ejercicio profesional (González, M. P. (2004).

1. Registros previos al estudio

Las investigaciones correspondientes a la pedagogía vinculada con la simulación médica que propone el desarrollo de las competencias no suelen ser comunes. Sin embargo, en el marco de la multidisciplinariedad, es evidente que el proceso complejo que implica la comprensión de varias disciplinas articuladas con propósitos comunes es posible. Los registros que se presentan a continuación dan cuenta de que es posible combinar las diversas disciplinas en la búsqueda de minimizar los vacíos/falencias existentes en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

En el registro se detallan algunos antecedentes vinculados al tema objeto de estudio. Así, el estudio de Cado Rin, L., Brescan, V., Pálese, A., Perrin, M., Bagnasco, A., & Sasso, L. (2020), titulado *The effectiveness of simulation in nursing students' education and training for the management of childbirth: A systematic review*, hace referencia la efectividad de la simulación en la educación y formación de estudiantes de enfermería para el manejo del parto. Los autores analizan la efectividad de la simulación en términos de conocimientos, habilidades y actitudes (competencias) de los estudiantes.

El estudio presenta diferentes escenarios de simulación que recreaban situaciones de parto, y se evaluó el desempeño de los estudiantes en cada etapa, con el objetivo de medir la eficacia de la simulación médica. Los resultados obtenidos en este estudio indican que la simulación médica fue efectiva en la mejora de las habilidades profesionales de los estudiantes. Cabe destacar que los educandos que participaron en la simulación médica mostraron una mejora significativa en su desempeño en comparación con aquellos que no lo hicieron. Como aporte al estudio doctoral, esta investigación ofrece una síntesis de diferentes estudios sobre la efectividad de la simulación médica como una herramienta de enseñanza en esta área, lo que podría ser de gran utilidad para fundamentar la importancia de la simulación en la formación de estudiantes de enfermería en el cuidado del parto.

Otro estudio relevante es el presentado en el informe *Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) y la Formación Enfermera* llevado a cabo por Antón A (2018), que se centra en el impacto que tuvo el EEES en la formación en enfermería en Europa. Se destaca la importancia del EEES en la homologación y el reconocimiento de las titulaciones de enfermería en toda Europa, lo que permite una mayor movilidad y empleabilidad de los graduados. Además, en el texto se aborda la necesidad de adaptar los planes de estudio de enfermería a las necesidades de la sociedad actual, en términos de competencias y habilidades, para responder a los desafíos del sistema de salud. En este sentido, el autor destaca la importancia de la formación en habilidades prácticas y la necesidad de un enfoque centrado en el estudiante; de hecho, los planes de estudio de enfermería han sido reformulados con este fin. Esto ha llevado a una perspectiva más práctica en la formación enfermera, con mayor énfasis en las habilidades y conocimientos prácticos. Como aporte al estudio doctoral, dicho trabajo destaca los cambios significativos en la formación de la enfermera, incluyendo una mayor integración de las competencias profesionales, una mayor movilidad de los estudiantes y una mejor empleabilidad del graduado.

2. Aproximaciones teóricas a la pedagogía de simulación médica

La simulación médica se ha convertido en una herramienta de enseñanza valiosa en la formación de estudiantes de enfermería en el ejercicio del parto, permitiendo el desarrollo de habilidades técnicas y no técnicas en un entorno seguro y controlado. Como resultado de esta metodología, se espera que las pedagogías de simulación médica tengan un impacto positivo en la formación de los estudiantes de enfermería y en la calidad de la atención al paciente, lo que llevaría a maximizar los resultados esperados. En este sentido, para efecto del estudio, la simulación médica se concibe como una herramienta formativa que prioriza la recreación de situaciones clínicas en un entorno controlado, que permite a los estudiantes practicar habilidades y procedimientos en un ambiente seguro y sin riesgo para los pacientes.

En correspondencia con la pedagogía, la simulación médica en ambientes de aprendizaje proporciona una experiencia práctica en situaciones de la vida real; esto permite a los estudiantes desarrollar habilidades y adquirir experiencias que serían difíciles de obtener en un entorno clínico real. El uso de entornos simulados y tecnologías avanzadas para capacitar a los profesionales de la salud, permite a los estudiantes practicar habilidades, tomar decisiones y resolver problemas en un entorno controlado y seguro, sin riesgo para los pacientes reales. La simulación médica utiliza desde modelos anatómicos y maniqués hasta la realidad virtual y softwares sofisticados, que se emplean para enseñar una amplia gama de competencias, incluyendo habilidades técnicas, toma de decisiones clínicas, trabajo en equipo y comunicación. Este método pedagógico fomenta el aprendizaje activo y reflexivo, y permite la evaluación y retroalimentación inmediatas, lo que es necesario para el desarrollo de competencias clínicas y la mejora continua de la calidad asistencial.

La humanización del parto hace referencia a la atención del parto considerando valores, creencias y sentimientos de la mujer, además de proponerse respetar la dignidad y autonomía durante el proceso de parto. En las últimas décadas, se han realizado grandes esfuerzos para convertir el proceso del parto en un tratamiento humano. Así, este enfoque se concentra en reducir los partos excesivamente medicados, en empoderar a las mujeres y utilizar prácticas de maternidad basadas en evidencia científica, a fin de promover un parto humanizado. Cuando se habla de parto humanizado, se refiere a generar un espacio familiar, donde la madre y su hijo o hija producto de la concepción sean los protagonistas, y donde el nacimiento se desarrolle de la manera más natural posible. El parto humanizado es un concepto que para su entendimiento requiere de un cambio en la actitud y paradigmas de quien asiste a las mujeres que están pariendo. (Biurrun Garrido A., Goberna Tricas J., 2016)

Un estudio realizado en Japón exploró las experiencias que daba la práctica del parto en diferentes entornos donde, como objetivo institucional, se había implementado la humanización del alumbramiento; se identificó los obstáculos y facilitadores de dicha práctica. El estudio usó un diseño de investigación cualitativa y se llevó a cabo en nueve centros de parto en Japón, incluyendo hospitales especializados y casas de parto. Se seleccionaron participantes de diversas disciplinas y con diferentes niveles de experiencia. La recopilación de datos incluyó observaciones, notas de campo, entrevistas semiestructuradas y grupos focales con profesionales y mujeres embarazadas. La investigación buscó comprender cómo experimentan el parto humanizado, tanto los profesionales de la salud como las mujeres embarazadas en Japón, y qué factores facilitan o dificultan la implementación de estas prácticas.

Cabe recordar que en el proceso de parto intervienen tres factores: primero, las fuerzas del parto, consistentes principalmente por las contracciones uterinas, reforzadas en cierto momento por la presión de la prensa abdominal; muchos especialistas denominan esto como “motor del parto”. En segundo lugar, se encuentra el objeto del parto, que está constituido por el feto y sus anejos (placenta y membranas), lo que ha de ser llevado al exterior. Tercero, la vagina y la desembocadura de ésta, la vulva, que comúnmente es el camino que el feto debe recorrer desde el interior del útero hasta el exterior de la madre Sanitas (2021).

Este enfoque en la atención del parto se alinea con la tendencia global de considerar el alumbramiento como un evento fisiológico más que patológico, y de empoderar a las mujeres en esta su experiencia. La humanización del parto busca crear un entorno más respetuoso y centrado en la mujer, donde se toman en cuenta sus preferencias y se minimiza la intervención médica.

La humanización en la atención del parto implica mucho más que seguir protocolos y cursos en medicina basada en evidencia o perinatología. No se limita a programas de psicoprofilaxis o a aquellos enfocados de la maternidad y paternidad responsables. Se trata de integrar todos los elementos necesarios, que incluyen tanto el conocimiento científico y tecnológico como las actitudes y convicciones. El objetivo es hacer del parto una experiencia significativa y trascendental en la vida de la mujer, enriquecida con una amplia gama de sensaciones, percepciones y sentimientos. Estos aspectos están en su mayoría mediados por la autorrealización personal de la mujer y la satisfacción de sus necesidades humanas, lo que subraya la importancia de un enfoque centrado en la mujer y sus experiencias únicas durante el parto.

MATERIALES Y MÉTODOS

Para el presente texto, se hizo una revisión sistemática de la literatura, a fin de realizar un análisis crítico y reflexivo del contenido de una variedad de documentos académicos, incluyendo tesis de doctorado, de maestría y artículos tanto originales como de revisión. Se utilizó una estrategia de búsqueda específica, empleando palabras clave como “humanización”, “parto”, “salud” y “necesidades humanas”. Estos términos fueron identificados mediante descriptores en idiomas español e inglés. La revisión se realizó en las bases de datos SciELO, Google Académico, Latindex, Scopus, entre otros.

Para el desarrollo del análisis metodológico, fue necesario incorporar el enfoque de tipo cualitativo/documental: se seleccionó artículos, estableciéndose criterios de inclusión, que requerían que los estudios estuvieran disponibles en español o inglés, pero además que fueran relevantes para el tema y presenaran claramente su metodología o marco teórico. Los criterios de exclusión se aplicaron a estudios duplicados en las bases de datos. Mediante la perspectiva cualitativa se logró encontrar y analizar un área problemática, con su

debida delimitación, a través de una indagación y revisión de naturaleza teórica, realizada en profundidad y de manera sistematizada con el uso de fuentes escritas. La investigación tiene un nivel de profundidad descriptiva.

Según Hernández-Sampieri (2017), los estudios descriptivos buscan detallar las características y rasgos de personas, grupos, comunidades, procesos y otros fenómenos sujetos a análisis. Estos estudios se concentran en medir o recopilar datos sobre conceptos o variables, de manera individual o combinada, pero no pretenden establecer cómo estas variables se relacionan entre sí. Por otro lado, la investigación no experimental, tal como señala Creswell (2007), no se enfoca en medir variables en estudio. En el ámbito de la investigación cualitativa, métodos como la biografía, la fenomenología, la teoría de contraste, la etnografía y los estudios de caso pueden emplear diseños no experimentales. Este estudio permitió recoger los datos a través del método cualitativo con alcance fenomenológico-interpretativo, por el cual se adoptaron uno o más de estos diseños para profundizar en la comprensión de los fenómenos estudiados. Este enfoque metódico en la selección y revisión de la literatura aseguró que el análisis crítico reflexivo de 30 documentos científicos se base en una amplia gama de fuentes académicas pertinentes y de alta calidad, centradas en la humanización del parto y las competencias profesionales en la enfermería relacionadas con esta área.

ANÁLISIS Y RESULTADOS

En este apartado, por tratarse de un estudio de tipo documental, los hallazgos del análisis fueron considerados cualitativos y documentales; los mismos fueron derivados de la revisión sistemática de artículos en español e inglés, revelaron varias dimensiones clave en las pedagogías de la simulación médica aplicadas a la enfermería en la atención del parto humanizado. Los estudios seleccionados, tras aplicar criterios de inclusión basados en la relevancia temática y la claridad metodológica, y excluyendo duplicados, permitieron identificar aspectos

críticos en la formación de competencias profesionales. En primer lugar, se encontró que las pedagogías de simulación médica contribuyen significativamente al desarrollo de habilidades técnicas y no técnicas esenciales en la atención del parto humanizado. Los estudios analizados destacaron la eficacia de la simulación para mejorar la toma de decisiones clínicas, la competencia en procedimientos específicos y la capacidad de respuesta ante emergencias obstétricas.

Además, los hallazgos subrayaron la importancia de la simulación médica en la mejora de las competencias comunicativas y empáticas de los estudiantes de enfermería, aspectos fundamentales para el enfoque humanizado del parto. La interacción con simuladores y escenarios controlados permite a los futuros enfermeros practicar la atención centrada en el paciente y desarrollar habilidades de comunicación efectiva en un entorno libre de riesgos. Por otro lado, se observó una tendencia hacia la integración de la teoría y la práctica, con la simulación médica actuando como un puente que facilita la aplicación de conocimientos teóricos en contextos prácticos reales o simulados. Esta integración se refleja en la capacidad de los estudiantes para aplicar de manera efectiva su aprendizaje en el cuidado de pacientes, evidenciando una transición fluida de la teoría a la práctica.

Los resultados indican que, aunque la simulación médica es una herramienta pedagógica valiosa, su implementación efectiva requiere de una estructura bien definida, recursos adecuados y un marco teórico sólido para maximizar sus beneficios en la formación de competencias en la enfermería del parto humanizado.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Discusión

En el marco de la enfermería, son muchos los factores e indicadores que definen la importancia que tiene la misma. En efecto, desde la calidad del servicio de enfermería se presenta un elemento común, que no es otro que los cuidados que representan atender al enfermo; estos cuidados son intangibles, heterogéneos, varían en el tiempo y se dirigen a pacientes de gran diversidad, por lo cual la necesidad de responder a las áreas críticas o bien al manejo idóneo del enfermo es fundamental. Hay un contexto social, político, económico, científico y tecnológico que representa un gran porcentaje como agente de intervención.

Es por ello que en este estudio, luego de la revisión exhaustiva de diferentes documentos científicos, se determina que el uso de técnicas pedagógicas con énfasis en la simulación se extiende más allá de la medicina, resultando ser un recurso de aprendizaje vital en otras áreas de la salud, como enfermería, atención prehospitalaria, laboratorio y farmacia. Este método es de gran relevancia por su capacidad para mejorar la tecnología y las técnicas de enseñanza, lo que a su vez contribuye significativamente a aspectos clínicos, como la reducción de la carga de trabajo y de los errores. La simulación primordialmente es utilizada para el aprendizaje de competencias técnicas, ya que ofrece un entorno donde los estudiantes pueden practicar libremente, cometer errores en un ambiente seguro, aprender de ellos y mejorar sus habilidades a través de la repetición y autoevaluación. Además, la simulación no solo se enfoca en el aprendizaje individual, sino que también fomenta el trabajo en equipo y el desarrollo de competencias como la comunicación efectiva, la toma de decisiones, el juicio clínico y el liderazgo, dentro de un entorno controlado y específico.



Fuente: elaboración propia

La simulación médica utiliza conocimientos ya adquiridos para fomentar la participación del estudiante; para ello se requiere de una serie de técnicas pedagógicas que permitan el logro de los objetivos propuestos, además de reforzar el aprendizaje práctico y su aplicación en situaciones reales. Esta metodología se basa en cuatro pilares: observar la realidad, representarla de manera física o simbólica, interactuar con dicha representación, y observar cómo estas interacciones influyen en el aprendizaje humano. En efecto, desde una perspectiva social, la simulación se convierte en una valiosa herramienta para practicar estrategias de afrontamiento de la realidad, mejorar la toma de decisiones, la resolución de problemas y la planificación en entornos inciertos o desorganizados. Además, estimula la creatividad para encontrar alternativas a los problemas presentados.

El uso de la simulación como estrategia educativa ha llevado al desarrollo de una variedad de técnicas específicas, como la asignación de roles. Esta técnica implica representar una situación social desafiante a través del rol de un personaje diferente al que se desempeña en la vida cotidiana, lo que promueve la implicación y participación activa del individuo. La representación de roles facilita la expresión emocional y el diálogo, haciéndolo más fluido y positivo. La baja fidelidad hace referencia a simuladores de un segmento anatómico, en los cuales se practican ciertos procedimientos y algunas

maniobras, tanto invasivas como no invasivas, como la exploración ginecológica, la aplicación de inyecciones intramusculares o intravenosas o la toma de presión arterial. La fidelidad intermedia combina el uso de una parte anatómica con computadoras que permiten manejar ciertas variables. Finalmente, la fidelidad alta es aquella cuya integración de múltiples variables psicológicas es manejada mediante computadoras, utilizando tecnología avanzada en hardware y software, a fin de aumentar el realismo de la simulación. Implica la práctica de situaciones clínicas complejas como la atención de un parto eutócico o complicado, la intubación endotraqueal, la resucitación cardiopulmonar en niños y adultos, el reconocimiento de enfermedades cardíacas y la atención de emergencias en una terapia intensiva (Dávila, 2013).

En el ámbito de la simulación médica, se reconoce ampliamente que los médicos y otros profesionales de la salud necesitan un conjunto diverso de competencias para ofrecer una atención de alta calidad a los pacientes. Estas competencias abarcan mucho más que el conocimiento médico y las habilidades técnicas; incluyen la capacidad de trabajar en equipo, habilidades de liderazgo, un alto grado de profesionalismo, competencias en relaciones interpersonales y comunicación, toma efectiva de decisiones y comportamientos orientados a minimizar errores médicos y aumentar la seguridad del paciente.

Además de estas habilidades, es importante que los profesionales de la salud sean capaces de adaptarse a situaciones cambiantes y manejar el estrés de manera efectiva. La empatía y la comprensión cultural también son aspectos relevantes, ya que permiten a los profesionales atender mejor las necesidades de una población diversa. La simulación médica ofrece así un entorno seguro para desarrollar y perfeccionar estas competencias, permitiendo a los profesionales de la salud practicar y aprender de situaciones simuladas que replican desafíos reales del entorno clínico. Este enfoque no solo mejora las competencias técnicas, sino

que también refuerza la capacidad de los profesionales para trabajar de manera colaborativa, comunicarse efectivamente y tomar decisiones críticas en momentos de presión. Dentro del campo de la simulación médica es necesario destacar que es ampliamente aceptado que los médicos y otros profesionales sanitarios requieren de un amplio rango de habilidades para brindar atención de calidad a los pacientes. Estas habilidades van más allá del conocimiento médico y la destreza técnica, pues incluyen la capacidad para colaborar en equipo, liderazgo, profesionalismo, habilidades interpersonales y de comunicación, así como la toma de decisiones eficaz y conductas enfocadas en reducir los errores médicos y promover la seguridad del paciente.

Los enfermeros y enfermeras deben mantener una conducta imparcial y ejercer un juicio crítico, asegurando la protección de los derechos y el respeto a la mujer durante el trabajo de parto, así como a su bebé por nacer y su círculo de apoyo. Esta actitud profesional implica una atención equitativa y justa, garantizando la calidad de la atención y el bienestar de la madre y el niño. Es esencial que los profesionales de la salud tengan la habilidad de adaptarse a distintos escenarios y manejar el estrés eficientemente. La empatía y la comprensión cultural son también relevantes, facilitando la atención a una población diversa. Se reconoce los aportes de diversos autores mencionados durante el desarrollo del estudio, los cuales enfatizan en que la simulación médica proporciona un espacio seguro para desarrollar y mejorar estas capacidades, permitiendo a los profesionales practicar y aprender de escenarios que imitan desafíos del entorno clínico real. Este método no solo mejora las habilidades técnicas, sino que también fortalece la habilidad de los profesionales para trabajar en conjunto, comunicarse efectivamente y tomar decisiones bajo presión.

Conclusiones

Explorar las pedagogías de simulación médica y las competencias profesionales necesarias para la atención del parto humanizado por parte del personal de enfermería es un tema multifacético. De esta manera, ser competentes profesionalmente implica no solo tener conocimiento, habilidades y destrezas, sino también poseer las actitudes adecuadas para manejar un parto de manera efectiva, por lo cual el uso de la simulación clínica como herramienta educativa se ha popularizado a nivel mundial, especialmente para la formación de nuevos profesionales de la salud. Los docentes están integrando cada vez más la simulación en sus entornos de aprendizaje, como las aulas, utilizándose como parte integral del proceso de enseñanza y aprendizaje. Esta metodología está demostrando su utilidad no solo como herramienta de enseñanza, sino también como un método de evaluación que combina varios elementos clave. En este análisis teórico del artículo, se resalta la importancia de la simulación clínica en el parto como un método educativo eficaz, que permite a los estudiantes practicar lo aprendido antes de iniciar sus experiencias clínicas, minimizando así los riesgos durante la atención de pacientes. Por esto, la simulación en la enseñanza del parto humanizado es recomendada como una herramienta valiosa para adquirir habilidades clínicas. Además, se reconoce como una estrategia de enseñanza y aprendizaje con potencial interdisciplinario, que ha demostrado beneficios en el desarrollo de habilidades en diversas áreas del conocimiento, según la literatura científica.

Este estudio ha subrayado la importancia de las pedagogías de simulación médica en el fomento de competencias profesionales en el ámbito de la enfermería. Con un enfoque particular en la atención del parto humanizado, al ofrecer un entorno controlado y seguro, permite a los estudiantes de enfermería practicar y perfeccionar habilidades esenciales, enfrentarse a situaciones complejas y tomar decisiones críticas sin el riesgo de causar daño real. Esta metodología pedagógica no solo mejora la capacidad técnica y la toma de decisiones de los

futuros enfermeros, sino que también fortalece su competencia en brindar cuidados compasivos y centrados en el paciente, aspectos fundamentales de la atención del parto humanizado. Por tanto, la integración efectiva de la simulación médica en los programas de formación en enfermería se presenta como un pilar fundamental para preparar a los profesionales de la salud, para responder de manera competente y humana a las necesidades de las madres y sus recién nacidos

Así, es necesario destacar la necesidad de una integración activa de la teoría y la práctica en la formación del personal de enfermería, para lograr un aprendizaje que refleje la realidad. Sin embargo, es importante mantener un equilibrio adecuado, ya que un exceso de confianza por parte de los estudiantes podría llevar a errores en la práctica obstétrica. Por otro lado, entender, analizar y mitigar los riesgos en escenarios obstétricos es fundamental en la implementación de habilidades en situaciones similares a la vida real. Los docentes en el área de la salud pueden mejorar su entorno de enseñanza y lograr objetivos educativos eficaces mediante el uso de métodos de enseñanza que preparan adecuadamente a los futuros profesionales de la salud. En otro orden de ideas, las nuevas generaciones de estudiantes del área de salud rara vez están expuestas a escenarios del mundo real, especialmente en el campo de la obstetricia, por lo que es importante continuar con la investigación en el campo de la simulación clínica. Se vio que este tipo de investigación también ayuda a identificar las habilidades que se pueden mejorar después de la práctica clínica real y de hecho es necesario mejorar los escenarios de simulación clínica para optimizar el aprendizaje y la seguridad del paciente.

Por ello, el aprendizaje y la enseñanza mediante simulación se integran de forma natural, no solo tratándose de un proceso de formación continua de los profesionales que realizan actividades sanitarias en distintos centros de simulación, sino también de formación del personal y, por tanto, ser un medio para reducir el riesgo de los usuarios que demandan cada

vez más, siendo un buen apoyo y protección jurídica de los derechos en escenarios casi reales sin riesgo.

Por último, es imprescindible destacar la necesidad de incorporar futuras líneas de investigación en el ámbito de la simulación médica y las competencias profesionales, por lo que es conveniente nombrar algunas: Simulación y Atención Humanizada; Tecnologías Innovadoras en Simulación; Impacto en la Seguridad y Calidad del Cuidado Humano; Simulación y Toma de Decisiones Éticas en el Parto Humanizado.

REFERENCIAS

- Antón Almenara, P. (2018). *El Espacio Europeo de Educación Superior y la Formación Enfermera*. *Enfermería Global*, 17(4), 464-474. DOI: 10.6018/eglobal.17.4.311671
- Biurrun Garrido A., Goberna Tricas J. (2016). *La humanización del trabajo de parto: necesidad de definir el concepto. Revisión de la bibliografía*. *Matronas Prof.* 2013.14 (2): 62-6. DOI: <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/49091>
- Bravo-Valenzuela, L. M., Martínez-Hernández, Á., Sánchez-García, I., & Montenegro-Idrogo, J. J. (2019). *Simulación clínica como estrategia educativa en la formación de enfermería*. *Enfermería Universitaria*, 16(4), 243-250. DOI: 10.1016/j.reu.2019.10.004
- Cadorin, L., Bressan, V., Palese, A., Perin, M., Bagnasco, A., & Sasso, L. (2020). The effectiveness of simulation in nursing students' education and training for the management of childbirth: A systematic review. *Journal of Nursing Education and Practice*, 10(1), 1-10. DOI: 10.5430/jnep.v10n1p1
- Creswell. J. W. (2007). *Diseño de investigación. Enfoques cualitativos, cuantitativo y con métodos mixtos*. ISBN 0-7619-2441-8 (c) – ISBN 0-7619-2442-6 (pbk.). Universidad de Nebraska, Lincoln.
- Chen, H. L., Liu, Y. B., Huang, Y. W., & Chen, C. Y. (2017). Effectiveness of simulation-based nursing education in developing communications skills: A systematic review. *Journal of Nursing Research*, 25(5), 363-374. DOI: 10.1097/jnr.000000000000176

- Dávila-Cervantes, Andrea (2013). Simulación en Educación Médica. *Inv Ed Med* 2014;3(10):100-105. <https://www.elsevier.es/es-revista-investigacion-educacion-medica-343-pdf-S2007505714727334>. DOI: [10.1016/S2007-5057\(14\)72733-4](https://doi.org/10.1016/S2007-5057(14)72733-4)
- Del Moral, I. (2012) Simulación clínica. Metodología docente en la formación de los estudiantes de enfermería. *Revista de la Sociedad Española de Enfermería neurológica*, 37: 24-9.
- Febré, N., Mondaca-Gómez, K., Méndez-Celis, P., Badilla-Morales, V., Soto-Parada, P., Ivanovic, P., Reynaldos, K., Canales, M. (2018). Calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición. *Revista Médica Clínica Las Condes*. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.04.008>
- Foronda, C., Liu, S., Bauman, E., & Reeves, S. (2014). Development and psychometric testing of the Clinical Reasoning Evaluation Simulation Tool (CREST) for assessing nursing students' abilities to recognize and respond to clinical deterioration. *Journal of Nursing Education and Practice*, 4(9), 104-113. DOI: 10.5430/jnep.v4n9p104
- Gaba, D. M. (2004). The future vision of simulation in health care. *Quality and Safety in Health Care*, 13 (suppl 1), i2-i10. Doi: 10.1136/qshc.2004.009878
- García Murillo et al. (2011). Diseño de prototipo de simulador para entrenamiento en cirugía laparoscópica. *Revista Ingeniería Biomédica*, 13-19.
- Glaser, G., y Strauss, A. (1967). *The discovery of Grounded theory: Strategies for qualitative research*. New York: Aldine Publishing.
- González (2018). El aprendizaje basado en simulación y el aporte de las teorías educativas. *Revista Espacios*, 1-12.
- González, M. P. (2004). Evaluación de la competencia clínica de tutores de residentes de medicina familiar y comunitaria. *Atención Primaria*, 68-72.
- Hernández-Sampieri R. (2017). *Metodología de la Investigación*. 7ma. Edición. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

- Issenberg, S. B., McGaghie, W. C., Petrusa, E. R., Gordon, D. L., & Scalese, R. J. (2013). *Simulation-based mastery learning improves patient care and reduces errors in medical students. Simulation in Healthcare*, 8(4), 269-273. DOI: 10.1097/SIH.0b013e31829a6fb4
- Jeffries, P. R. (2015). A framework for designing, implementing, and evaluating simulations used as teaching strategies in nursing. *Nursing education perspectives*, 36(5), 292-297. DOI: 10.5480/15-1735
- Jiménez-Rodríguez, D., García-García, I., & Ruiz-Moral, R. (2017). La simulación clínica como herramienta educativa para la mejora de la seguridad del paciente. *Revista de Calidad Asistencial*, 32(1), 43-49. DOI: 10.1016/j.cali.2016.05.005
- Kohn R, Ali AA, Puac-Polanco V, Figueroa C, López-Soto V, Morgan K, Saldivia S, Vicente (2018). Mental health in the Americas: an overview of the treatment gap. *Rev Panam Salud Pública*. DOI: 10.26633/RPSP.2018.165. PMID: 31093193; PMCID: PMC6386160.
- Lapkin, S., Levett-Jones, T., Gilligan, C., & Pitt, V. (2010). A systematic review of the effectiveness of simulation debriefing in health professional education. *Nurse Education Today*, 30(9), 732-739. DOI: 10.1016/j.nedt.2010.02.019
- Lateef, F. (2010). Simulation-based learning: Just like the real thing. *Journal of Emergencies, Trauma, and Shock*, 3(4), 348-352. DOI: 10.4103/0974-2700.70743
- LeBlanc, Kimberly; Campbell, Karen E.; Wood, Eleanor; Beeckman, Dimitri (2018). Best Practice Recommendations for Prevention and Management of Skin Tears in Aged Skin: An Overview. *Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing* 45(6):p540-542, November/December 2018. | DOI: 10.1097/WON.0000000000000481
- Levett-Jones, T., McCoy, M., Lapkin, S., Noble, D., Hoffman, K., Dempsey, J., & Arthur, C. (2011). The development and psychometric testing of the Satisfaction with Simulation Experience Scale. *Nurse Education Today*, 31(7), 705-710. DOI: 10.1016/j.nedt.2010.10.021
- Maldonado, M. (2012). *Competencias, Métodos y Genealogía*. Eco Ediciones.

McGaghie, W. C., Issenberg, S. B., Petrusa, E. R., &Scalese, R. J. (2011). A critical review of simulation-based medical education research: 2003-2009. *Medical Education*, 45(10), 974-981. DOI: 10.1111/j.1365-2923.2011.04061.x

Sanitas (2021). Prepárate para lo importante. *Unidad de Parto Humanizado*. <http://extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.hospitallazarzuela.es/pdf/parto-humanizado.pdf>

Shinnick, M. A., &Woo, M. A. (2015). The value of simulation in nursing education: A systematic review. *Nurse Education Today*, 35(9), 935-942. DOI: 10.1016/j.nedt.2015.03.018

Tobón, S. (2012). *Formación integral y competencias: Pensamiento complejo, currículum, didáctica y evaluación*. Pearson Educación.