

## **Métodos de debriefing en la simulación clínica de alta fidelidad. Una revisión sistemática.**

Quezada Ramírez, Yarisbeth<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universidad Nacional Autónoma de México/Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Ciudad de México, México, yarisquezada@gmail.com

### ***Resumen:***

**Introducción.** El elemento mas importante de la simulación clínica de alta fidelidad es el debriefing, un proceso estructurado que guía la reflexión de los estudiantes para la evaluación activa de su desempeño (Sabei y Sulaiman, 2016). Del método e implementación de debriefing dependerán el desarrollo de las habilidades cognitivas y reflexivas en el futuro enfermero.

**Objetivos.** Identificar los diferentes métodos de debriefing post-simulación clínica de alta fidelidad empleados en la enseñanza de enfermería del pregrado.

**Métodos.** Se realizó un revisión sistemática que comprendió el periodo entre enero de 2013 a diciembre de 2017 a través de cuatro bases electrónicas. Los criterios de inclusión fueron: a) estudios que describieran la implementación de métodos de debriefing y b) que involucrarán estudiantes de enfermería del pregrado en el tiempo mencionado.

**Resultados.** Cinco estudios cualitativos fueron analizados; de los métodos de debriefing post-simulación identificados, 3 incluyeron el uso de videograbaciones, sin embargo uno de ellos no encontró diferencias en los resultados empleando videos o no. Cuatro de los estudios usaron dos o más métodos de debriefing, que incluyen además de los videos y guías para la reflexión escrita, guías de observación.

**Conclusiones.** Existe heterogeneidad en los métodos empleados durante el debriefing, tanto en el diseño, como en el uso de guías. En el estudio predominan los enfoques cualitativos, se sugiere realizar estudios que comparen métodos de debriefing a través de enfoques cuantitativos y/o mixtos para identificar métodos de debriefing que promuevan el desarrollo del pensamiento reflexivo en los estudiantes de enfermería.

***Palabras clave:*** debriefing; simulación clínica; educación en enfermería; enseñanza mediante simulación de alta fidelidad.

**Summary:**

**Introduction.** The most important element of high fidelity clinical simulation is debriefing, a structured process that guides students' reflection for the active evaluation of their performance (Sabei and Sulaiman, 2016). The development of cognitive and reflective skills in the future nurse will depend on the debriefing method and implementation.

**Aim.** Identify the different methods of high fidelity post-simulation debriefing used in undergraduate nursing education.

**Methods.** A systematic review was carried out between January 2013 and December 2017 through four electronic databases. The inclusion criteria were: a) studies that describe the implementation of debriefing methods and b) that involve undergraduate nursing students at the mentioned time.

**Results.** Five qualitative studies were analyzed; of the post-simulation debriefing methods identified, 3 included the use of video recordings, however one of them did not find differences in the results using videos or not. Four of the studies used two or more methods of debriefing, which include in addition to videos and guides for written reflection, observation guides.

**Conclusions.** There is heterogeneity in the methods used during debriefing, as much as in the design and in the use of guides. In the study, qualitative approaches predominate, it is suggested to carry out studies that compare debriefing methods through quantitative and/or mixed approaches to identify debriefing methods that promote the development of reflexive thinking in nursing students.

**Keywords:** debriefing; clinical simulation; nursing education; high fidelity simulation training.

## I. INTRODUCCIÓN

La seguridad del paciente es un problema primordial en los sistemas de salud, ya que los eventos adversos se presentan con frecuencia debido a que los escenarios de atención a la salud son cada vez más complejos y existe un gran número de factores involucrados<sup>1</sup>, en ese contexto los profesionales de la salud son un componente esencial que participa en su prevención. Las instituciones de salud y las universidades tienen la responsabilidad de formar profesionales que provean servicios de calidad a la población, en el caso de enfermería, desde el cuidado a la persona.

Una de las propuestas dirigida a responder a esta demanda es la formación de profesionales reflexivos, realizada por Shön en los ochenta, que implica la “reflexión en la acción”, “reflexión sobre la acción” y la “reflexión sobre la reflexión en la acción”,<sup>2</sup> habilidades que deben estar plenamente desarrolladas en el egresado de enfermería para responder a los problemas de una práctica profesional plena de incertidumbre.

En ese contexto una de las estrategias de enseñanza innovadoras que favorece la formación de profesionales reflexivos y que ha tenido un auge en los últimos años, es la simulación clínica de alta fidelidad (SAF), pues su desarrollo e implementación en la educación en enfermería va en aumento.<sup>3</sup> El uso de simulación clínica en la formación de los estudiantes, permite practicar las habilidades necesarias en un ambiente que permite errores, el conocimiento es construido a partir de situaciones programadas que representan una proximidad cada vez mayor a realidades clínicas de la práctica profesional que ocurre en un ambiente protegido y controlado.<sup>4</sup> Funciona como un puente entre el conocimiento teórico y el práctico, además de que favorece el desarrollo de habilidades cognitivas, afectivas y psicomotrices.<sup>5</sup>

Un elemento de la simulación clínica esencial para el desarrollo del pensamiento reflexivo en los estudiantes es el debriefing, considerado como el elemento más importante,<sup>6</sup> por lo tanto de su diseño e implementación dependerán el desarrollo de las habilidades cognitivas y reflexivas en el estudiante.

Sabei y Sulaiman, al realizar el análisis del concepto de debriefing, lo definen como un “proceso estructurado y de reflexión guiada en el que los estudiantes evalúan activamente su desempeño cognitivo, afectivo y psicomotor dentro del contexto del desarrollo de habilidades de juicio clínico”.<sup>7</sup>

Para favorecer el desarrollo del estudiante a través del Debriefing que sigue a la simulación es importante poner especial atención en su diseño, por lo tanto es necesario conocer los diferentes métodos para realizar la reflexión guiada, para ello se ha planteado el objetivo de identificar los diferentes métodos de debriefing empleados en el periodo de post-simulación clínica de alta fidelidad en la enseñanza de enfermería.

## II. MÉTODOS

Con el objetivo de identificar los métodos de debriefing se ha realizado una revisión sistemática, utilizando las palabras claves debriefing y los términos DeCS enseñanza mediante simulación de alta fidelidad y educación en enfermería, así mismo se realizó la búsqueda en el idioma inglés (MeSH), empleando el operador booleano *and*.

Se realizó un búsqueda en bases de datos como: Cumulative Index to Nursing and Allied Health (CINAHL), Medline, Biblioteca Virtual de la Salud (BVS) y Scientific Electronic Library Online (SciELO). Los criterios de inclusión fueron: a) estudios que describieran la implementación de métodos de debriefing b) que involucrarán estudiantes de enfermería del pregrado y que fueran c) publicados en

los últimos 5 años. Se revisaron 17 artículos y de ellos sólo 5 contaron con los tres criterios de inclusión. Los estudios que no realizados en una población de estudiantes de enfermería del pregrado fueron descartados.

### III. RESULTADOS

Como resultados de la búsqueda, no se encontró literatura en español ni en portugués. Del total de estudios encontrados 2 fueron realizados en Estados Unidos de Aamerica<sup>(8,9)</sup>, 2 en Suecia<sup>(10,11)</sup> y 1 en Noruega<sup>12</sup>, por lo tanto, se identifica que los estudios sobre métodos empleados en el debriefing son un área de oportunidad en la investigación pues la cantidad de artículos localizados es escasa, se coincide con Dufrene y Young en que son necesarios estudios que compare diferentes métodos de debriefing.<sup>13</sup> Por otra parte, es importante mencionar que los cinco artículos revisados siguen una metodología cualitativa.

Una de las investigaciones encontradas fue la de Grant, Dawkins, Molhook, Keltner y Vance,<sup>8</sup> quienes realizaron un estudio cuasiexperimental pre y post test con dos grupos. Compararon a 24 estudiantes de un programa de enfermería que participaron en la práctica y orientación de simulación de alta fidelidad (SAF) mediante videoconferencia oral con un grupo de 24 estudiantes que participaron en la práctica y orientación de SAF mediante el uso de informes orales, encontrando que tanto la orientación con el informe oral asistido por video y el informe oral solo son comparables respecto a los comportamientos independientemente del rol del alumno, el tipo de escenarios y la afiliación del equipo de simulación del estudiante, lo que sugiere que los docentes de enfermería pueden acompañar el debriefing con video o no durante la simulación de alta fidelidad. El rendimiento en los comportamientos se registró utilizando una herramienta de recopilación de datos de observación: Clinical Simulation Tool (CSET) (Radhakrishnan et al., 2007 citado por Grant et al.), después de adaptarlo a las conductas.

En 2016, Lestander, Lehto y Engström,<sup>10</sup> exploraron el valor de las reflexiones después de la simulación de alta fidelidad (SAF) a través de un estudio cualitativo desde la percepción de los estudiantes de enfermería sobre su aprendizaje (n=51) siguiendo un modelo de reflexión de post-simulación de tres pasos que comprende: 1) reflexión individual escrita (el día de la SAF), 2) reflexión verbal grupal (1 día después de la SAF) y 3) reflexión individual (una semana después de la SAF). Los autores encontraron que el modelo de reflexión de tres pasos post-simulación fomentó una apreciación de la comunicación clara y efectiva, así mismo observaron progreso en la profundidad del análisis de los temas en las reflexiones escritas. Lestander et al., concluyen que la repetición de la reflexión mejoran el aprendizaje de los estudiantes.

Por su parte Abelson y Bisholta,<sup>11</sup> a través de un análisis interpretativo en un estudio cualitativo buscaron describir cómo los estudiantes de enfermería (n=41) aprenden la atención de los pacientes en estado agudo a través de ejercicios de simulación, basados en la observación y el informe, es decir el debriefing recibido fue oral y escrito. Durante éste, los estudiantes reflexionaron sobre cómo debería haberse llevado a cabo la atención médica combinando ideas teóricas e ideas sobre el escenario observado. Como resultados encontraron que los estudiantes de enfermería crearon espacio para la reflexión cuando fue necesario; que durante el debriefing, los estudiantes fueron guiados por el profesor a través de reflexiones sobre la situación de cuidados intensivos, lo que inspiró un aprendizaje profundo. Se alentó a los participantes a cuestionar y reflexionar mientras exploraban sus emociones. La oportunidad

de aprendizaje durante la sesión de debriefing se mejoró si los estudiantes tenían conocimiento previo, pues con él los estudiantes podrían reflexionar sobre diagnósticos y llevar a cabo el razonamiento clínico.

Bussard en 2017,<sup>9</sup> a través de un artículo de revisión de caso compartió dos actividades realizadas posteriores al debriefing (escenarios grabados en video y diario reflexivo) que una escuela de enfermería ha implementado para ayudar a los estudiantes de enfermería del pregrado a desarrollar el juicio clínico. Los estudiantes revisan los escenarios grabados en video y posteriormente deben realizar un diario reflexivo. El diario reflexivo consta de una guía de preguntas basadas en el modelo de juicio clínico de Tanner (2006) y la Rúbrica de juicio clínico de Lasater (2007), utilizada para evaluar la progresión del estudiante de juicio clínico al participar en la simulación.

Los estudiantes envían el diario reflexivo al miembro de la facultad que llevó a cabo los escenarios de simulación, él lee el diario y proporciona retroalimentación adicional al estudiante. La retroalimentación brindada a los estudiantes ayuda a guiar su reflexión pensando al escribir el diario reflexivo. Cada estudiante envió un diario que tenía una extensión de cinco a siete páginas (documento de Word, a doble espacio). Bussard identificó que los estudiantes revisaron los comentarios y ello le proporcionó una mayor comprensión y profundidad en las siguientes reflexiones.

Por último en 2017 Ase-Reierson, Arne-Haukedal, Hedeman y Torunn-Bjork,<sup>12</sup> realizaron un estudio durante un curso de simulación de escenarios preclínicos en el segundo año de un programa de licenciatura en enfermería. El estudio implicó un diseño explorativo cualitativo de cohorte. Emplearon una muestra por conveniencia compuesta por dos grupos, uno perteneciente a un curso en 2013 y el segundo de un curso en 2014. Ambos cursos de simulación consistieron en seis escenarios centrados en pacientes con condiciones deterioradas e intervenciones apropiadas de enfermería

El curso de simulación se llevó a cabo durante un período de 2 semanas, 6 semanas antes de las prácticas. Los datos se obtuvieron por medio de grabaciones de audio y video de 12 y 11 sesiones de debriefing en 2013 y 2014 respectivamente, durante la segunda sección de las sesiones.

La estructura de la sesión de debriefing fue modificada en el estudio de 2014, incluyó una herramienta de observación detallada para examinar las acciones de enfermería y el uso de la reproducción de videos por parte de las enfermeras, además, se organizó en dos secciones. En los resultados obtuvieron que las enfermeras y los observadores de la cohorte de 2014 fueron más enérgicos en sus reflexiones con respecto a sus contrapartes de 2013. Cabe mencionar que en 2014, la retroalimentación de los estudiantes fue más específica e integral en comparación con la observada en 2013.

De los métodos de debriefing descritos en la literatura, 3 incluyeron el uso de videograbaciones para el análisis durante el debriefing<sup>(9,12)</sup>, sin embargo uno de ellos,<sup>8</sup> el único estudio comparativo no encontró diferencias en los resultados empleando el video y no.

Dos de las intervenciones encontraron que las reflexiones escritas con guías favorecen la profundidad del análisis.<sup>(9,10, 11)</sup> Cuatro de los estudios emplearon dos o más métodos de debriefing,<sup>(9,10,11,12)</sup> que incluyen además de los videos y guías para la reflexión escrita, recursos como guías de observación (Lasater, 2007 citado por Busard).<sup>9</sup>

#### IV. CONCLUSIONES

Existe heterogeneidad en los métodos empleados durante el debriefing, tanto en diseño, como recursos y combinaciones entre estos. Todos los métodos revisados fueron analizados desde perspectivas

cualitativas. Se sugiere realizar estudios experimentales que comparen métodos de debriefing estudiados con metodologías cuantitativas y/o estudios mixtos con la finalidad de evaluar a través de diferentes perspectivas las diversas estrategias para la reflexión sobre la acción y así seleccionar los mejores métodos para fortalecer los aprendizajes con la simulación de alta fidelidad.

Al no encontrarse estudios recientes sobre métodos de debriefing en Iberoamérica, se considera que es un área a fortalecer, pues el uso de la simulación clínica va en aumento y su elemento más importante es fundamental para desarrollar el pensamiento reflexivo.<sup>(3,6)</sup> El uso de métodos de debriefing que prueben favorecer el desarrollo del pensamiento reflexivo en la formación de los futuros profesionales de enfermería son indispensables.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Alliance for Patient Safety. WHO Patient Safety Curriculum Guide for Medical Schools. World Health Organization [en línea]; 2009. [Citado el 20 de enero de 2017]. Disponible en: [http://www.who.int/patientsafety/activities/technical/medical\\_curriculum/en/index.html](http://www.who.int/patientsafety/activities/technical/medical_curriculum/en/index.html)
2. Schön D. La formación de profesionales reflexivos. Hacia un diseño de la enseñanza y el aprendizaje en las profesiones. Barcelona: Paidós Ibérica; 1992.
3. Dufrene C, Young A. Successful debriefing —Best methods to achieve positive learning outcomes: A literature review. *Nurse Education Today*. 2014; 34: 372-376.
4. Garcia-Nascimento JM, Costa-Taborda JM. Simulação e desenvolvimento habilidades. En: Amado Martins JC, Mazzo A, Costa Mendes IA, Rodrigues MA. *A Simulação no Ensino de Enfermagem*. 2014: 135-142.
5. Lestander O, Lehto N, Engström A. Nursing students' perceptions of learning after high fidelity simulation: Effects of a Three-step Post-simulation Reflection Model. *Nurse Education Today*. 2016; 40: 219-224.
6. Lavoie P, Pepin J, Boyer L. Reflective debriefing to promote novice nurses' clinical judgment after high-fidelity clinical simulation: A pilot test. *Dynamics*. 2013; 24(4): 36-41.
7. Sabei AL, Sulaiman D. Simulation debriefing for clinical judgment development: A concept analysis. *Nurse Education Today*. 2016; 45: 42-47.
8. Grant JS, Dawkins D, Molhook L, Keltner NL, Vance DE. Comparing the effectiveness of video-assisted oral debriefing and oral debriefing alone on behaviors by undergraduate nursing students during high-fidelity simulation. *Nurse Educ Pract*. 2014 Sep;14(5):479-84.
9. Bussard ME. Postdebriefing Activities Following Simulation. *Teaching and Learning in Nursing*, 2017; 12: 220-222.
10. Lestander O, Lehto N, Engström A. Nursing students' perceptions of learning after high fidelity simulation: Effects of a Three-step Post-simulation Reflection Model. *Nurse Education Today*. 2016; 40: 219-224.
11. Abelsson A, Bisholt B. Nurse students learning acute care by simulation. Focus on observation and debriefing. *Nurse Education in Practice*. 2017; 24: 6-13
12. Ase-Reierson I, Arne-Haukedal T, Hedeman H, Torunn-Bjork I. Structured debriefing: What difference does it make?. *Nurse Education in Practice*. 2017; 25: 104-110.

13. Dufrene C, Young A. Successful debriefing. Best methods to achieve positive learning outcomes: A literature review. *Nurse Education Today*. 2014; 34: 372-376.