

Experiencia entrenando y conduciendo Intervenciones Breves con Trabajadores de Salud no profesionales y otros miembros de la comunidad.

Esteban Lucas Figueroa

Médico de Familia. Ex director del Programa de
Pacientes Simulados, Universidad Maimónides, Bs.As.
Federación Argentina de Medicina Familiar y General
(FAMFyG)

República Argentina

Objetivos

- Mostrar las herramientas de entrenamiento utilizadas en el entrenamiento de trabajadores de salud no profesionales.
- Introducir a la audiencia la conveniencia de la utilización de pacientes simulados en el entrenamiento de personas sin experiencia previa.

Introducción

- Para mejorar la accesibilidad de la población a intervenciones, debemos aumentar la base de trabajadores que realizan SIB.
- En los equipos de Salud de la Argentina, es común encontrar líderes comunitarios que se acercan a colaborar con los equipos. (Promotor/Agente Sanitario)

Promotores de Salud/ Agentes Sanitarios

- Son clásicamente Trabajadores no calificados de la salud.
- Suelen ejercer cierto liderazgo en su comunidad.
- Clásicamente viven en la comunidad en la que trabajan.
- Suelen ser ávidos receptores de capacitación, y son un recurso valioso a la hora de programar actividades.

Promotores de Salud/ Agentes Sanitarios

- Suelen tener baja escolaridad.
- Generalmente Alfabetizados o en Proceso de Alfabetización.
- Conocedores de la cultura de la sociedad en la que viven.
- El cargo les proporciona a su vez una forma de generación de recursos económicos y status social.

Promotores de Salud/ Agentes Sanitarios

OPORTUNIDADES

- Una enorme cantidad de recursos comunitarios a bajo costo.
- Gran entusiasmo y compromiso.
- Oportunidad personal para el desarrollo de empleo.

AMENAZAS

- Ninguna experiencia en la atención de pacientes
- Posibilidad de generar daño por mala atención (y miedo a ello)
- Falta de compromiso intrínseco por la falta de trabajo.

¿Cómo los entrenamos?

Típicamente cualquier entrenamiento para intervenciones lleva los siguientes etapas:

- Clasificación
- 1era Etapa: Entrenamiento Teórico
- 2da Etapa: Entrenamiento con Pacientes y feedback inmediato
- 3ra. Etapa: Evaluación en terreno.

¿Por qué pacientes simulados en vez de pacientes reales?

- Los agentes sanitarios no suelen tener ningún contacto con pacientes antes de la experiencia
- La sensación de que se pueden “equivocar” sin causar ningún daño es beneficiosa para mejorar el aprendizaje
- El modelo de enseñanza “haciendo” en vez de simplemente “ver hacer” mejora la efectividad y eficacia de los trabajadores.

Proceso Curricular, 3ra. Etapa

1. Selección del Simulador
2. Diseño:
 - Objetivos
 - Guión
 - Check List

Entrenamiento de los Pacientes Simulados.

- Ejercicios de Role Playing
- Enseñanza de Feedback
- Prácticas en Grupo

Entrenamiento Promotores / Agentes Sanit

- Prácticas c 3 o 4 escenarios posibles
- Repiten hasta que alcancen el 90% de las metas

Selección del Simulador

- Clásicamente es uno de los alumnos que se destaca por liderazgo, proactividad y cumplimiento de consignas.
- Debe tener capacidad de lectura y comprensión para estudiar los guiones.
- Debe pasar la evaluación y comprender cabalmente las reglas del feedback que le dará a sus compañeros.

Proceso Curricular, 3ra. Etapa

1. Selección del Simulador
2. Diseño:
 - Objetivos
 - Guión
 - Check List

Entrenamiento de los Pacientes Simulados.

- Ejercicios de Role Playing
- Enseñanza de Feedback
- Prácticas en Grupo

Entrenamiento Promotores / Agentes Sanit

- Prácticas c 3 o 4 escenarios posibles
- Repiten hasta que alcancen el 90% de las metas

Diseño, 3ra. Etapa

El diseño involucra la preparación de 3 documentos:

1. La guía de objetivos educacionales
2. El Guión o Script del paciente simulado
3. El Check List de evaluación simultánea

Guía de Objetivos Educativos

- Esta guía debe estar disponible en todo momento para ser consultada por el Agente Sanitario / Promotor que recibe el entrenamiento.
- Debe incluir detalladamente todo lo que se espera del agente sanitario a entrenar.
- Debe ser coherente con el guión y el check list

Guía de Objetivos Educativos, ejemplo:

Ud. Realizará una intervención breve en un paciente de 40 años. Se esperará de Ud que:

- Se presente correctamente, teniendo en lo posible contacto corporal y aclarando quien es Ud. Y cual es su función.
- Realice Pregunta Simple
- Realice Audit si corresponde
- De acuerdo al puntaje clasifique al paciente
- Utilizando el folleto correspondiente de Consejo que corresponda al puntaje.
- Felicite al paciente por su decisión
- Cite para entrevista de seguimiento domiciliaria y/o en el Centro de Salud

Es importante que:

No genere juicios morales acerca del comportamiento del paciente

Mantenga contacto visual en todo momento

Espera a que termine de responder las preguntas que hace, de tiempo para pensar

Al finalizar el paciente simulado le pedirá que se quede 5 minutos, en donde le dará activamente feedback. Esto no es un juicio de valor, sino que una ayuda para que pueda mejorar lo que ya hizo.

Guión o script

- Es un texto en el que se da instrucciones al paciente simulado para que actúe como si fuera otra persona.
- Le marca las pautas de la historia, consumo, vida familiar, trabajo, etc.
- Es conveniente estructurar un guión que le sea familiar al paciente simulado, parecido a él.

Guión o Script

- No se describe la totalidad, solo los puntos salientes.
- Se le da las respuestas a preguntas preelaboradas.
- También se le construye un escenario.
- Los huecos no fundamentales en el script se llenan con la historia verdadera del paciente simulado.

Guión o Script. Ejemplo:

Fabián Ramirez, 40 años.

Ud. Viene al centro de salud para acompañar a su mujer al médico. En la sala de espera lo atiende un agente comunitario que le entrega el cuestionario Audit. Accede a llenarlo y a acompañarlo a un consultorio para una entrevista posterior.

Ud lo llena para que le de un puntaje de 17 y se lo entrega al agente sanitario.

- Antecedentes Familiares. Casado, sin hijos. Padres Fallecieron en un accidente de tránsito hace 4 años. Sin hijos
- Antecedentes de Enfermedad: Tiene Hipertensión que está siendo tratada.
- Sin ninguna otra enfermedad. No fuma.
- Antecedentes personales. Vive en casa de material pero sin agua potable. Trabaja de albañil.

Ante las siguientes preguntas Ud deberá contestar:

¿Toma Alcohol?

Lo normal

¿Cuánto toma por semana?

Dos vasos llenos por comida principal.....

Check List

- Es una lista con las acciones que el alumno debe hacer obligatoriamente con el paciente simulado
- Es una evaluación formativa.
- Se utiliza la técnica del feedback +, a mejorar, + en cada ítem.
- Nunca se habla de "bien o mal hecho", sino de "correcto" y "a mejorar" o "ausente". Los pac. Sim. Reciben clases teóricas y role playing de feedback en su entrenamiento.
- Se evalúan desempeño técnico, actitudinal y de valores.

Check list, ejemplo:

Aspecto Actitudinal	Correcto Realizado	Falta mejorar	Ausente
¿El A.S. saluda correctamente, dándole la mano y presentándose por su nombre?	2	1	0
¿Mantiene contacto visual durante la entrevista?	2	1	0
¿Le pide permiso y le avisa lo que va a hacer?	2	1	0
Interrogatorio			
¿Le da tiempo al paciente simulado para que responda sin interrumpirlo?	2	1	0
¿Es empático?	2	1	0
¿Asienta y estimula positivamente las respuestas?	2	1	0
Aspectos técnicos			
¿Le entrega el Audit luego de la pregunta simple?	2	1	0
¿Calma la ansiedad y explica correctamente los alcances del Audit	2	1	0
¿Clasifica correctamente al paciente?	2	1	0
¿Le entrega el folleto y comienza la I.B?	2	1	0
¿Realiza la IB correctamente?	2	1	0
Felicita al paciente por su decisión	2	1	0
Cita nuevamente para control	2	1	0
TOTAL DE PUNTOS	/14		

Conclusiones

- Creemos que este tipo de programas generan mejoras en el aprendizaje de los agentes sanitarios
- Los Agentes sanitarios mostraron más seguridad en la atención de pacientes luego de la implementación del programa.
- La mejora en la aplicación del programa genera una mejora en la accesibilidad de la población.