

Innovando en la Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud: Dinámicas para el Aprendizaje Activo

Ciencias de la Salud | Medicina | Aprendizaje Basado en Problemas

Descripción

Este plan de clase está diseñado para estudiantes universitarios de Medicina con el objetivo de explorar y aplicar estrategias efectivas para la prevención de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS). A través de dinámicas participativas basadas en la metodología de Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), los estudiantes analizarán casos reales y escenarios simulados que reflejan la complejidad clínica de las IAAS. Este enfoque promueve el desarrollo del pensamiento crítico, trabajo colaborativo y toma de decisiones fundamentadas, habilidades esenciales para futuros profesionales de la salud.

El aprendizaje activo y centrado en el estudiante permite conectar la teoría con la práctica clínica, resaltando la importancia de la prevención para la seguridad del paciente y la calidad asistencial. Además, se enfatiza la responsabilidad individual y colectiva en la implementación de protocolos de higiene, uso adecuado de antimicrobianos y vigilancia epidemiológica. Al concluir la sesión, los estudiantes estarán capacitados para identificar factores de riesgo, proponer intervenciones efectivas y reflexionar sobre su rol en la prevención de las IAAS, contribuyendo así a la mejora continua de los sistemas de salud.

Objetivos de Aprendizaje

- Analizar casos clínicos relacionados con IAAS para identificar factores de riesgo y brechas en la prevención.
- Diseñar estrategias prácticas y efectivas para la prevención de IAAS basadas en evidencia científica.
- Argumentar la importancia del cumplimiento de protocolos de higiene y control en el contexto hospitalario.
- Evaluar críticamente la aplicación de medidas preventivas a partir de experiencias simuladas y reales.
- Fomentar la colaboración y comunicación efectiva en equipos multidisciplinarios sobre la prevención de IAAS.

Recursos Necesarios

- Proyector y computadora con acceso a internet para mostrar casos y videos.
- Hojas impresas con casos clínicos y guías clínicas resumidas (una por estudiante o grupo).
- Material para escritura: hojas, bolígrafos y marcadores de colores.
- Tarjetas con roles para simulación (ejemplo: enfermero, médico, paciente, supervisor de control de infecciones).
- Reloj o cronómetro para control de tiempos.
- Plataforma digital para encuestas rápidas (ej. Kahoot!, Mentimeter) o papel para respuestas escritas.

Requisitos Previos

- Conocimientos previos sobre microbiología básica y conceptos fundamentales de infecciones nosocomiales.
- Familiaridad con protocolos hospitalarios generales y medidas estándar de prevención.
- Habilidades básicas para el trabajo en equipo y comunicación oral.
- Experiencia previa en análisis de casos clínicos simples.

Actividades

Fase de Inicio

Tiempo estimado: 10 minutos

Propósito de la sesión:

Docente: Explica que en esta sesión se explorarán estrategias para prevenir las IAAS, destacando la importancia del conocimiento aplicado para proteger a los pacientes y mejorar la calidad de la atención en salud. Señala que trabajarán con casos reales para desarrollar habilidades críticas y colaborativas.

Activación de conocimientos previos:

Docente: Presenta un caso breve real de un brote de IAAS en un hospital local (puede ser adaptado o ficticio pero realista). Formula la pregunta detonadora:

- "¿Cuáles creen que fueron los factores que permitieron que se produjera esta infección y qué medidas habrían podido evitarla?"

Estudiantes: Reflexionan individualmente por 2 minutos y luego comparten sus ideas en parejas durante 3 minutos.

Motivación y enganche:

Docente: Presenta un dato impactante: "Según la OMS, aproximadamente 7 de cada 100 pacientes hospitalizados en países desarrollados adquieren una IAAS, y esta cifra puede ser mayor en países con recursos limitados. ¿Cómo podemos contribuir a reducir estas cifras desde nuestra práctica profesional?"

Estudiantes: Escuchan y reaccionan, generando un breve debate espontáneo sobre la relevancia del tema en su futura práctica médica.

Contextualización:

Docente: Conecta la prevención de IAAS con la responsabilidad ética y profesional del médico, enfatizando que el aprendizaje de hoy es clave para proteger vidas y reducir costos en salud.

Estudiantes: Comprenden la relevancia práctica y se preparan para abordar la sesión con interés.

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado: 40 minutos

Presentación del contenido:

Docente: Introduce el método ABP explicando que trabajarán en grupos para analizar casos complejos, identificar problemas y proponer soluciones basadas en evidencia, evitando exposición magistral tradicional. Presenta brevemente los conceptos clave sobre prevención de IAAS como referencia para su análisis.

Actividad 1: Análisis y discusión de caso clínico

- **Objetivo específico:** Analizar casos clínicos relacionados con IAAS para identificar factores de riesgo y brechas en la prevención.
- **Instrucciones:** El docente entrega a cada grupo un caso clínico detallado sobre un paciente que desarrolló una IAAS. Los estudiantes leen el caso, identifican factores de riesgo, errores o faltas en la prevención y anotan sus observaciones.
- **Organización:** Grupos de 3-4 estudiantes.
- **Producto:** Lista de factores de riesgo y brechas identificadas.
- **Tiempo:** 15 minutos.
- **Rol docente:** Circula entre los grupos, formula preguntas guía como "¿Qué protocolos se incumplieron?", "¿Cómo podría haberse evitado esta infección?", "¿Cuál es el impacto de cada factor de riesgo identificado?" y estimula la participación equitativa.

Transición:

El docente invita a los grupos a preparar una breve presentación para compartir sus hallazgos, conectando la actividad con la siguiente fase de propuesta de estrategias.

Actividad 2: Diseño colaborativo de estrategias preventivas

- **Objetivo específico:** Diseñar estrategias prácticas y efectivas para la prevención de IAAS basadas en evidencia científica.
- **Instrucciones:** Cada grupo recibe un set de tarjetas con posibles intervenciones preventivas (ej. lavado de manos, esterilización, uso racional de antibióticos). Deben seleccionar y justificar cuáles aplicarían para el caso analizado y cómo las implementarían en un hospital.
- **Organización:** Grupos de 3-4 estudiantes (los mismos).
- **Producto:** Plan de intervención con justificación científica.
- **Tiempo:** 15 minutos.
- **Rol docente:** Facilita el diálogo, verifica el uso correcto de la evidencia, pregunta "¿Qué barreras podrían enfrentar?", y orienta para que el plan sea realista y aplicable.

Actividad 3: Simulación rápida y roles

- **Objetivo específico:** Argumentar la importancia del cumplimiento de protocolos y fomentar la comunicación efectiva.

- **Instrucciones:** Cada grupo asigna roles (médico, enfermero, supervisor, paciente). Simulan brevemente una situación donde deben negociar la implementación de una medida preventiva, enfrentando resistencias o dudas.
- **Organización:** Grupos de 3-4 estudiantes.
- **Producto:** Demostración de diálogo y solución de conflictos.
- **Tiempo:** 10 minutos.
- **Rol docente:** Observa la dinámica, anota fortalezas y áreas de mejora, y alienta a la reflexión sobre la importancia del trabajo en equipo.

Diferenciación:

- **Para quienes terminan antes:** Proponer que investiguen y compartan brevemente una nueva tecnología o protocolo emergente para prevención de IAAS.
- **Para quienes necesitan más apoyo:** Proporcionar guías simplificadas y preguntas orientadoras específicas para facilitar el análisis y propuesta.

Transición:

El docente concluye el desarrollo invitando a todos a reflexionar sobre lo aprendido y a prepararse para sintetizar y evaluar el conocimiento en la siguiente fase.

Fase de Cierre

Tiempo estimado: 10 minutos

Síntesis:

Docente: Solicita a cada grupo que elabore un "ticket de salida" con tres ideas clave sobre estrategias para prevenir IAAS que consideren prioritarias y una pregunta o duda que les haya surgido.

Estudiantes: Escriben individualmente o en grupos pequeños y entregan su ticket.

Reflexión metacognitiva:

Docente plantea estas preguntas para discusión breve o reflexión escrita:

- ¿Qué estrategia preventiva me pareció más relevante y por qué?
- ¿Cómo puedo aplicar lo aprendido en mi futura práctica clínica?
- ¿Qué dificultades identifiqué para implementar estas estrategias en un hospital real?

Retroalimentación:

Docente: Lee algunos tickets en voz alta, responde dudas detectadas y refuerza conceptos clave, enfatizando el rol activo del profesional en la prevención.

Transferencia:

Docente: Conecta la sesión con la importancia del control de infecciones en diferentes ámbitos clínicos y anticipa que en futuras sesiones se profundizará en protocolos específicos y vigilancia epidemiológica.

Tarea o reto (opcional):

Investigar un protocolo de prevención de IAAS en un hospital de su país y preparar un breve informe que analice su aplicabilidad en contextos diversos.

Evaluación

Tipo de evaluación:

- **Diagnóstica:** Durante la fase de inicio, con la pregunta detonadora y análisis preliminar del caso.
- **Formativa:** A lo largo del desarrollo mediante la observación de la participación en análisis de casos, diseño de estrategias y simulaciones.
- **Sumativa:** En la fase de cierre, con la síntesis mediante ticket de salida y reflexión metacognitiva.

Criterios de evaluación:

- Capacidad para identificar factores de riesgo y brechas en prevención (Objetivo 1).
- Diseño coherente y fundamentado de estrategias preventivas (Objetivo 2).
- Argumentación clara y fundamentada en la simulación de roles (Objetivo 3).
- Participación activa y colaborativa en el trabajo en equipo (Objetivo 5).
- Reflexión crítica sobre la aplicación práctica y desafíos (Objetivo 4).

Instrumentos sugeridos:

- Lista de cotejo para evaluar participación y calidad de análisis en actividades grupales.
- Rúbrica para evaluar el plan de intervención diseñado en el grupo.
- Observación directa durante simulaciones y debates.
- Revisión y análisis de tickets de salida para evaluar síntesis y metacognición.

Evidencias de aprendizaje:

- Listas de factores de riesgo y brechas identificadas en casos clínicos.
- Planes de intervención diseñados y justificados por los grupos.
- Participación demostrada en simulaciones y argumentaciones.
- Tickets de salida con ideas clave y reflexiones personales.