

RESUMO - RELATO DE EXPERIÊNCIA

MODELO MESAS: INNOVACIÓN METODOLÓGICA PARA EL ENTRENAMIENTO MASIVO Y SIMULTÁNEO DE HABILIDADES TÉCNICAS MEDIANTE SIMULACIÓN

Gabriel Esteban Muntaabski (gmunta@gmail.com)

Hugo Javier Casafú (hjasafu@gmail.com)

Mariela Bacigalupo (mariela.bacigalupo@gmail.com)

Pablo Alberto Castillo Ríos (pablocastillo431@gmail.com)

María Eugenia Romero (mariaeugeniaromero87@gmail.com)

Ana Paula Zarragoicoechea (anapzarra@gmail.com)

Introducción

La formación en ciencias de la salud en Argentina y la región enfrenta desafíos críticos debido a la masividad de las cohortes estudiantiles y la limitada disponibilidad de escenarios de práctica clínica supervisada. Ante esta problemática, surge la necesidad de un entrenamiento sistemático en habilidades técnicas básicas (Zona 1) (1). Para abordar esta brecha, la Red Nacional de Simulación Clínica (CIN-ReNaSiC) implementó el Modelo de Entrenamiento con Simulación para el Aprendizaje Significativo (MESAS). Este modelo se fundamenta en la andragogía, el constructivismo y el aprendizaje experiencial (2), utilizando la metodología de práctica deliberada de "baja dosis–alta frecuencia" (3) con ciclos breves de 12 a 15 minutos y retroalimentación inmediata.

Objetivo

Sistematizar la experiencia de formación práctica masiva y simultánea realizada durante el II Congreso Internacional de Simulación Clínica 2025.

Método

La ejecución del evento se basó en una estructura organizativa de mesas de trabajo simultáneas distribuidas en salas disciplinares (Enfermería, Medicina, Obstetricia e Instrumentación Quirúrgica). Cada mesa, integrada por 5 a 10 docentes, fue coordinada por un Líder de Mesa bajo una dinámica de aprendizaje entre pares (near-peer learning). La metodología incluyó la rotación sistemática de roles (operador, asistente y observador) y la práctica reiterada. Para garantizar la homogeneidad, se emplearon 13 plantillas estandarizadas de "Zona 1" basadas en protocolos nacionales consensuados. El seguimiento se realizó en tiempo real mediante la plataforma SimCapture™, aplicando una doble vía de observación: listas de cotejo para la técnica clínica y para el rol del facilitador (prebriefing, escenarios y feedback).

Resultados

Se alcanzó una formación récord de 880 docentes de todo el país, operando 80 mesas de trabajo y 148 simuladores de manera simultánea. Esta escala permitió que cada técnica fuera practicada hasta tres veces por mesa, homogeneizando estándares y reduciendo brechas formativas derivadas de la disparidad entre centros. La integración de datos técnicos y de facilitación aseguró la trazabilidad del proceso y generó evidencia objetiva para la mejora continua. La experiencia transformó un evento científico en una estrategia de formación masiva, consolidando la simulación como una política pública federal.

Conclusiones

El modelo MESAS demuestra una alta replicabilidad y escalabilidad. Se consolida como una herramienta de política pública federal esencial para

garantizar formación de calidad y fortalecer la seguridad del paciente en el sistema de salud.

Palavras-chave: entrenamiento simulado; seguridad del paciente; formación del profesorado.