



Palabras clave:
enseñanza basada en simulación, facilitadores, formación virtual, seguridad del paciente, desarrollo profesional.

Keywords:
simulation based education, facilitators, virtual training, patient safety, professional development.

* Licenciada en Enfermería. Magíster en Gestión Educativa. Centro de Simulación (CS), Facultad de Ciencias Biomédicas (FCB), Universidad Austral (UA). Argentina.
† Licenciada en Enfermería. Magíster en Gestión de Servicios en Enfermería. CS, FCB, UA. Argentina.
§ PhD, médico. SimAcademy. Cancer Center Tec 100. Querétaro, México.

¶ PhD/Diplomatura en Psicología. Investigador senior, Academia de Copenhague para la Educación Médica y la Simulación, Centro de Recursos Humanos y Educación, Región Capital de Dinamarca, Copenhague, Dinamarca. Profesor del Departamento de Calidad y Tecnología en Salud, Universidad de Stavanger. Stavanger, Noruega.

Recibido: 07/08/2025
Aceptado: 10/10/2025

doi: 10.35366/122071

Diseño, implementación y evaluación de un programa virtual para la formación de facilitadores en simulación clínica y seguridad del paciente en Argentina

Design, implementation and evaluation of a virtual program for clinical simulation and patient safety facilitators training in Argentina

Dolores Latugaye,* Carolina Astoul-Bonorino,‡
Juan Manuel Fraga-Sastrías,§ Peter Dieckmann¶

RESUMEN

La formación de facilitadores en simulación clínica en América Latina presenta características heterogéneas y, en muchos casos, acceso limitado, lo que puede dificultar las oportunidades de formación continua y desarrollo profesional en la región. En este contexto, la virtualidad se presenta como una alternativa prometedora para ampliar el acceso, especialmente en contextos con recursos limitados. Este artículo presenta la experiencia de diseño, desarrollo y evaluación de un programa de formación en simulación clínica y seguridad del paciente para facilitadores de Argentina, de modalidad virtual y sin costo para los participantes.

ABSTRACT

In Latin America, facilitator training in clinical simulation is characterized by heterogeneity and limited access, which can hinder continuing education and professional development opportunities in the region. In this context, virtual learning emerges as a promising alternative for expanding access, particularly in settings with limited resources. This article presents the experience of designing, developing, and evaluating a training program in clinical simulation and patient safety for facilitators in Argentina. The program was delivered virtually and offered free of charge to participants.

INTRODUCCIÓN

La formación de facilitadores en simulación en salud es una necesidad y una prioridad para numerosas instituciones en distintas partes del mundo.¹ Contar con facilitadores capacitados y entrenados contribuye no solo a la satisfacción de los participantes, sino también al logro de los resultados esperados.^{2,3} Las recomendaciones internacionales y los estándares de buenas prácticas promueven la capacitación del facilitador y de quien diseña e implementa la enseñanza basada en simulación.³⁻⁵ Sin embargo, la formación

de los facilitadores representa un desafío tanto personal como institucional, ya que requiere tiempo, gestión de recursos y, a menudo, implica costos elevados.⁶ En Argentina, como en varios países de Latinoamérica, la oferta de programas de formación en simulación es heterogénea y resulta, en muchos casos, inaccesible para muchos profesionales. En los últimos años, especialmente a partir de la pandemia, el uso de la modalidad virtual para programas de formación ha crecido exponencialmente, ampliando las oportunidades de formación de numerosos profesionales, con excelentes resultados en el aprendizaje.⁷

Citar como: Latugaye D, Astoul-Bonorino C, Fraga-Sastrías JM, Dieckmann P. Diseño, implementación y evaluación de un programa virtual para la formación de facilitadores en simulación clínica y seguridad del paciente en Argentina. Rev Latinoam Simul Clin. 2025; 7 (3): 124-129. <https://dx.doi.org/10.35366/122071>



PRESENTACIÓN DEL CASO

Diseño del programa

Durante el año 2024, la Universidad Austral, en conjunto con el grupo europeo de simulación EuSim (www.eusim.org), cocrearon una propuesta de formación en simulación clínica y seguridad del paciente para profesionales de la salud en Argentina. El diseño del programa se llevó a cabo de forma iterativa a través de múltiples sesiones de planificación, integrando tanto la experiencia acumulada en cursos previos de formación de facilitadores como las necesidades específicas del contexto local.

El desarrollo del programa fue un proceso iterativo, siguiendo los seis pasos definidos por Kern⁸ (*Tabla 1*) y estuvo a cargo de facilitadores de América Latina y Europa, todos miembros de EuSim. Los facilitadores colaboraron en el diseño de materiales, actividades y lecturas complementarias, de acuerdo con los objetivos de aprendizaje específicos de cada sesión (*Tabla 2*).

Modalidad y contenidos

El programa constó de cuatro ediciones, cada una dirigida a aproximadamente 100 participantes, en modalidad virtual sincrónica y con actividades

Tabla 1: Seis pasos para el desarrollo curricular según Kern.

Paso	Consideraciones
Identificación del problema y necesidades generales	<ul style="list-style-type: none"> Los facilitadores en simulación tienen un rol complejo que requiere formación para evitar situaciones perjudiciales para los participantes de los cursos El grupo destinatario está disperso geográficamente y cuenta con fondos limitados para viajar Las colaboraciones ya establecidas entre América Latina y Europa permitieron un enfoque internacional
Evaluación de necesidades específicas	<ul style="list-style-type: none"> Para comenzar a trabajar con simulación, los participantes necesitan una visión general de las posibilidades que ofrece esta estrategia y comprender los pasos básicos para diseñar y llevar a cabo actividades de simulación El formato en línea resulta adecuado para enfrentar los desafíos logísticos Es necesario superar la barrera idiomática mediante la inclusión de interpretación entre español e inglés
Objetivos generales y específicos	<ul style="list-style-type: none"> Describir los elementos de la educación basada en simulación Describir los desafíos potenciales y actuales de la educación basada en simulación Describir las posibilidades de utilizar la simulación para diferentes objetivos de aprendizaje Describir los pasos básicos para implementar educación basada en simulación
Estrategias educativas	<ul style="list-style-type: none"> Aprovechar al máximo las posibilidades del formato virtual Combinación de presentaciones plenarias y discusiones en grupos pequeños (aproximadamente 10 participantes por grupo), cada uno facilitado por un miembro del equipo docente Recolección de ideas clave de los grupos pequeños en la sesión plenaria por parte del equipo docente Materiales de lectura y videos complementarios Tareas entre sesiones Posibilidad de practicar métodos (como el <i>debriefing</i>) con retroalimentación Los contenidos abordados se describen en el texto
Implementación	<ul style="list-style-type: none"> Cuatro ediciones de aproximadamente 100 participantes cada una Cada edición incluyó ocho sesiones Formato de reuniones virtuales con canal de interpretación Cada sesión contó con aproximadamente seis docentes del curso Trabajo en grupos pequeños y sesiones plenarias Discusiones al final de cada sesión con los participantes Dentro del equipo docente, <i>debriefing</i> posterior a cada sesión y al finalizar cada edición Evaluación del curso por parte de los participantes
Evaluación y retroalimentación	

Tabla 2: Contenido del programa de formación en simulación clínica y seguridad del paciente.

Sesión	Objetivos	Actividad(es) sincrónica(s)	Actividad asincrónica
#1	<ul style="list-style-type: none"> • Dar la bienvenida, presentar a los facilitadores, contenido y cronograma del programa • Brindar una introducción a la simulación clínica 	<ul style="list-style-type: none"> • Ejercitación para el manejo de Zoom • Actividad rompehielos • Sesión teórica 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecturas sugeridas en el aula virtual • Cuestionario con preguntas de respuesta de opción múltiple sobre el contenido de la sesión sincrónica
#2	<ul style="list-style-type: none"> • Comprender la importancia de la seguridad psicológica en el ámbito clínico y educativo 	<ul style="list-style-type: none"> • Sesión teórica • Actividad reflexiva en pequeños grupos 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecturas sugeridas y material audiovisual en el aula virtual • Actividad individual mediante pizarra interactiva
#3	<ul style="list-style-type: none"> • Introducir a los participantes en el concepto y las acciones internacionales para la seguridad del paciente • Proponer la inclusión de estos contenidos en simulación clínica, diferenciando la seguridad tipo I y II 	<ul style="list-style-type: none"> • Sesión teórica • Actividad en grupos reducidos 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecturas sugeridas en el aula virtual • Ensayo personal sobre el tema
#4	<ul style="list-style-type: none"> • Presentar los factores humanos y su influencia en la seguridad del paciente 	<ul style="list-style-type: none"> • Sesión teórica • Actividad en grupos reducidos a partir de videos 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecturas sugeridas en el aula virtual • Actividad individual de integración
#5	<ul style="list-style-type: none"> • Brindar herramientas para el diseño de escenarios con el objetivo de promover la seguridad del paciente 	<ul style="list-style-type: none"> • Sesión teórica • Actividad de diseño de escenarios en grupos reducidos 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecturas sugeridas en el aula virtual • Diseño de escenarios en grupo
#6	<ul style="list-style-type: none"> • Introducir a los participantes al <i>debriefing</i>: fases, objetivos y contenido 	<ul style="list-style-type: none"> • Sesión teórica • Práctica de <i>debriefing</i> en pequeños grupos • Sesión de práctica de <i>debriefing online</i> en pequeños grupos • <i>Debriefing</i> del <i>debriefing online</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Lecturas sugeridas en el aula virtual • Análisis de la estructura de un <i>debriefing</i> a partir de un video • Lecturas sugeridas sobre fase de análisis • Análisis de la fase de análisis a partir de un video • Ejercicio de reflexión sobre los aprendizajes del programa
#7	<ul style="list-style-type: none"> • Brindar un espacio de entrenamiento en <i>debriefing online</i> a partir de un video 		
#8	<ul style="list-style-type: none"> • Reforzar la importancia de la fase de aplicación del <i>debriefing</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Sesión teórica sobre esta fase • Actividad de práctica en pequeños grupos 	

asincrónicas entre sesiones. Se llevó a cabo entre abril y diciembre de 2024, con las siguientes fechas por edición:

- 1º edición:** 11 de abril al 30 de mayo.
2º edición: 11 de junio al 6 de agosto.
3º edición: 15 de agosto al 3 de octubre.
4º edición: 15 de octubre al 3 de diciembre.

La estructura de cada edición incluyó ocho encuentros sincrónicos de dos horas de duración cada una, compuestos por clases expositivas de entre 30 y 45 minutos, seguidas de trabajo en pequeños grupos, cuyo objetivo era aplicar de manera práctica los contenidos brindados en la sesión teórica; por último, una puesta en común y cierre de cada

encuentro. Durante la dinámica de dos horas, se brindó un espacio de 5 minutos de pausa para lograr el descanso necesario de los participantes.

Los temas que se incluyeron a lo largo de los encuentros fueron: introducción a la simulación clínica; seguridad psicológica y aprendizaje en simulación; introducción a la seguridad del paciente; habilidades no técnicas: factores humanos y su relación con la seguridad del paciente; diseño de escenarios para promover la seguridad del paciente; introducción al *debriefing*; práctica del *debriefing*; fase de aplicación del *debriefing*, y cierre del programa.

Además, se incorporaron recursos y actividades asincrónicas a través de una plataforma virtual, permitiendo a los participantes ampliar

y consolidar los contenidos abordados durante los encuentros sincrónicos. Estas actividades fueron monitorizadas por tutores virtuales, todos miembros del grupo EuSim. Estos tutores fueron los responsables de brindar retroalimentación relacionada con las actividades asincrónicas.

Participantes/destinatarios

Gracias al apoyo de la Fundación Johnson & Johnson, el programa se ofreció de manera 100% bonificada. Se estableció como criterio que los destinatarios debían ser exclusivamente profesionales de la salud de Argentina. La convocatoria se realizó a través de asociaciones de facultades de enfermería, medicina, nutrición y psicología, así como por medio de departamentos de docencia e investigación de instituciones sanitarias. También se contactó a miembros de asociaciones de simulación clínica, representantes del ministerio de salud y usuarios de redes nacionales vinculadas a la educación en salud.

La inscripción y selección de los participantes se desarrolló en tres etapas:

Etapa 1: a través de las asociaciones descritas, y mediante el método “bola de nieve”, se llegó a los interesados, quienes debían completar un formulario de preinscripción. En total se recibieron más de 900 formularios, que fueron organizados considerando criterios geográficos, institución de referencia, edición deseada, entre otros aspectos. A partir de esta información, se elaboraron listas de candidatos para cada una de las cuatro ediciones.

Etapa 2: los participantes seleccionados fueron contactados por correo electrónico, solicitándoles la confirmación de su interés y compromiso formal de asistencia a la edición asignada del programa. En esta etapa, 492 profesionales de la salud confirmaron su interés y aceptación de la edición asignada del programa.

Etapa 3: 20 días previos al inicio de cada edición, se contactó nuevamente a los confirmados, solicitándoles que completaran los formularios finales de inscripción, asumiendo el compromiso de finalizar el programa.

Finalmente, iniciaron el programa 480 profesionales, de los cuales 325 lo completaron y recibieron una certificación. La *Tabla 3* resume la cantidad de inscritos y graduados por edición.

La propuesta formativa alcanzó una amplia diversidad de perfiles profesionales, lo que evidencia su relevancia y aplicabilidad transversal en el ámbito sanitario. Entre los participantes se encontraban enfermeros/as (56%), médicos/as (28%), nutricionistas (7%), licenciados/as en obstetricia (5%), psicólogos/as (2%) y profesionales de otras disciplinas (2%) (*Figura 1*).

Se identificaron las razones más frecuentes por las cuales algunos participantes no completaron el curso. El 73% de los casos de deserción

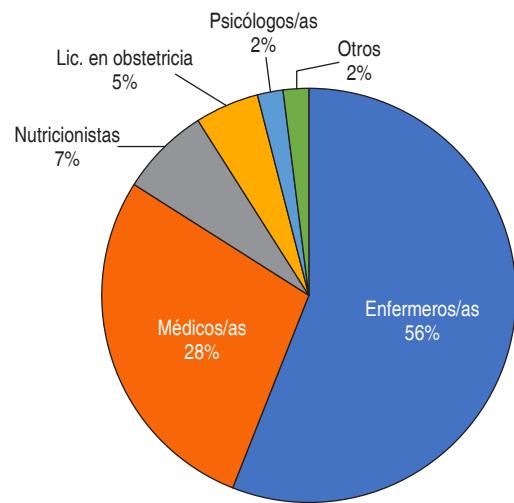


Figura 1: Distribución de las profesiones de los participantes.

Tabla 3: Total de participantes y certificados emitidos por edición.

	Edición			
	Primera	Segunda	Tercera	Cuarta
Profesionales preinscritos	104	118	140	130
Asistencia promedio por sesión	70	85	94	88
Certificados emitidos	66	75	95	89

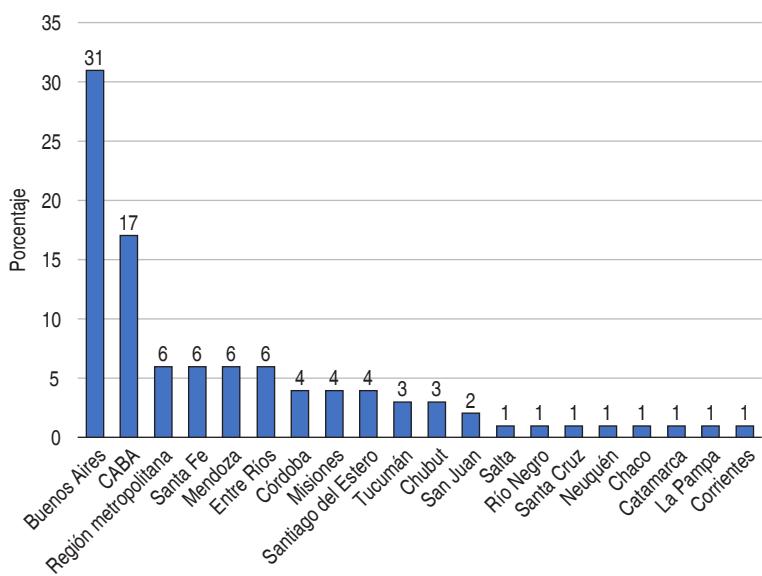


Figura 2: Porcentaje de participantes por provincia.

CABA = Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

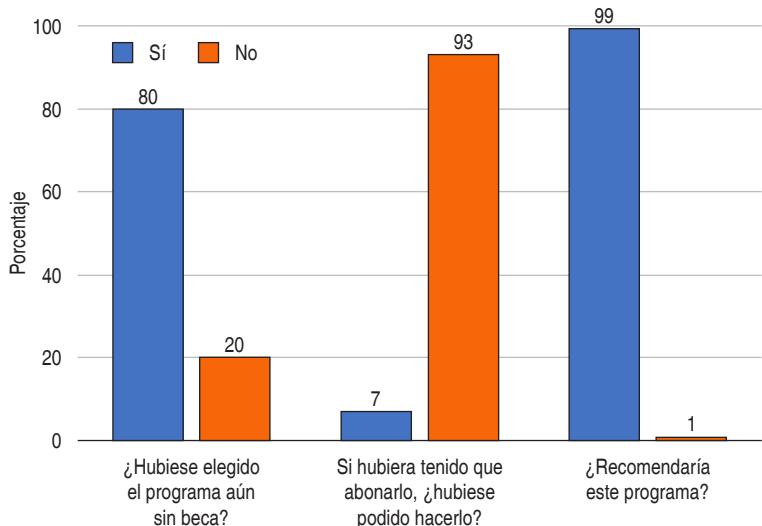


Figura 3: Evaluación del programa por parte de los participantes.

estuvieron relacionados con incompatibilidades horarias que dificultaban la asistencia a las sesiones sincrónicas, mientras que el 27% restante se debió al incumplimiento de las actividades asincrónicas en el aula virtual.

El formato virtual del programa permitió una notable amplitud geográfica en su alcance, beneficiando a profesionales de la salud de diversas regiones del país. En total, participaron profesionales de 19 de las 24 provincias argentinas, lo cual evidencia el potencial de esta modalidad para

democratizar el acceso a propuestas de formación innovadoras y de alta calidad (Figura 2).

Evaluación del programa

Con el objetivo de valorar la calidad y efectividad de la propuesta, se administró una encuesta de satisfacción al finalizar cada edición del programa, la cual fue respondida por un total de 192 participantes. Los resultados obtenidos reflejaron una alta satisfacción general con la experiencia formativa. La calificación global del programa fue de 9 sobre 10 puntos, mientras que las actividades en grupos pequeños fueron evaluadas con un puntaje promedio de 9 puntos. En particular, el nivel académico de los expositores alcanzó una valoración sobresaliente de 10 sobre 10.

Además, se consultó a los participantes acerca de su disposición para inscribirse al programa sin contar con una beca. El 80% de los encuestados manifestó que habría elegido participar de todos modos, aunque únicamente el 7% indicó que habría podido costearlo de forma independiente. Esta diferencia resalta el valor percibido de la formación y, al mismo tiempo, la relevancia y necesidad de financiamiento externo para reducir las barreras de acceso a estos programas. En línea con estos resultados, el 99% de los participantes expresó que recomendaría el programa a otros colegas, consolidando así su impacto positivo tanto individual como colectivo (Figura 3).

DISCUSIÓN

El desarrollo de este programa fue una iniciativa sin precedentes en Argentina y en la región –y, hasta donde sabemos, a nivel mundial–, tanto por su diseño pedagógico como por su alcance geográfico y su colaboración multiprofesional e internacional. La modalidad virtual, cuidadosamente diseñada para incluir actividades sincrónicas y asincrónicas, facilitó la participación de profesionales de todo el país, superando las barreras geográficas que históricamente han limitado el acceso a propuestas de formación continua en simulación clínica.

Asimismo, la participación de docentes de reconocida trayectoria internacional, combinada con una propuesta estructurada, gratuita y de alta calidad, posicionó al programa como una alternativa formativa de primer nivel. La alta tasa de satisfacción, la diversidad profesional y el hecho de que prácticamente todos los participantes recomendarían el programa, reflejan su pertinencia,

utilidad, impacto y valor percibido para la mejora de la calidad en el uso de la enseñanza basada en simulación.

El modelo de colaboración internacional, el diseño adaptado a las necesidades locales y la estrategia de difusión por redes profesionales demostraron ser elementos clave para lograr una convocatoria representativa y una implementación exitosa. No obstante, se identificaron desafíos a considerar en futuras ediciones, como la compatibilidad horaria para profesionales en ejercicio y el cumplimiento de las actividades asincrónicas, aspectos que podrían ser optimizados mediante ajustes en la flexibilidad del cronograma o mecanismos de seguimiento más personalizados.

Finalmente, esta experiencia pone de manifiesto la posibilidad de escalar propuestas formativas innovadoras y de calidad, incluso en contextos de recursos limitados, siempre que se cuente con alianzas estratégicas, un enfoque centrado en el participante y un uso inteligente de la virtualidad.

CONCLUSIONES

Este programa demostró que es posible desarrollar una propuesta formativa en simulación clínica y seguridad del paciente de alta calidad, reduciendo barreras de acceso por medio del financiamiento de una fundación y el uso de tecnologías educativas, así como la colaboración internacional. Su impacto en términos de acceso, satisfacción y diversidad profesional reafirma la necesidad de consolidar y replicar este tipo de iniciativas en otros países de América Latina. Fortalecer la formación de facilitadores es una estrategia clave para mejorar la calidad de la enseñanza basada en simulación y, como consecuencia, la atención en salud. Experiencias como ésta constituyen un paso relevante hacia ese objetivo en nuestro país.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos especialmente el apoyo de la Fundación Johnson & Johnson y a todos los faci-

litadores que han diseñado y hecho posible esta propuesta de formación que contribuye a mejorar el uso de la enseñanza basada en simulación en Argentina.

REFERENCIAS

- Cheng A, Grant V, Dieckmann P, Arora S, Robinson T, Eppich W. Faculty development for simulation programs: five issues for the future of debriefing training. *Simul Healthc.* 2015; 10 (4): 217-222. doi: 10.1097/SIH.0000000000000090.
- Persico L, Belle A, DiGregorio H, Wilson-Keates B, Shelton C; INACSL Standards Committee. Healthcare Simulation Standards of Best Practice™ Facilitation. *Clin Simul Nurs.* 2021; 58: 22-26. doi: 10.1016/j.ecns.2021.08.010.
- Díaz-Navarro C, Laws-Chapman C, Moneypenny M, Purva M. The ASPiH Standards – 2023: guiding simulation-based practice in health and care [Internet]. Bathgate (UK): Association for Simulated Practice in Healthcare; 2023. Available in: <https://aspih.org.uk>
- Díaz-Navarro C, Armstrong R, Charnetski M, Freeman KJ, Koh S, Reedy G, et al. Global consensus statement on simulation-based practice in healthcare. *Adv Simul (Lond).* 2024; 9 (1): 19. doi: 10.1186/s41077-024-00288-1.
- Hallmark B, Brown M, Peterson DT, Fey M, Morse C; INACSL Standards Committee. Healthcare Simulation Standards of Best Practice™ Professional Development. *Clin Simul Nurs.* 2021; 58: 5-8. doi: 10.1016/j.ecns.2021.08.007.
- Elendu C, Amaechi DC, Okatta AU, Amaechi EC, Elendu TC, Ezeh CP, et al. The impact of simulation-based training in medical education: a review. *Medicine (Baltimore).* 2024; 103 (27): e38813. doi: 10.1097/MD.00000000000038813.
- Astoul-Bonorino C, Sánchez F, Capelli C, Prudencio C, Stepanosky S, Vinciguerra D, et al. Face-to-face vs virtual instructors' simulation training program: What do participants say? *Fund Ed Med.* 2023; 26 (6): 267-270. doi: 10.33588/fem.2606.1312.
- Thomas PA, Kern DE, Hughes MT, Tackett SA, Chen BY, eds. Curriculum development for medical education: a six-step approach. 4th ed. Baltimore (MD): Johns Hopkins University Press; 2022.

Correspondencia:

Dolores Latugaye

E-mail: dlatugaye@austral.edu.ar