



UNIVERSIDAD
COMPLUTENSE
MADRID

Proyecto de innovación

Convocatoria 2020/2021

Nº de proyecto

303

Título del proyecto

**DISEÑO Y EVALUACIÓN DE UN SEMINARIO DE COMUNICACIÓN DE
MALAS NOTICIAS EN PEDIATRÍA BASADO EN LA METODOLOGÍA DE LA
SIMULACIÓN**

Nombre del responsable del proyecto

Santiago Mencía Bartolomé

Centro

Facultad de Medicina

Departamento

Salud Pública y Maternoinfantil

1. OBJETIVOS PROPUESTOS EN LA PRESENTACIÓN DEL PROYECTO

La comunicación entre el médico y los pacientes y familiares es uno de los aspectos más importantes del acto médico. Sin embargo, esta formación no está bien desarrollada en el curriculum de los estudios de Medicina. La comunicación de malas noticias es un acto complejo en el que hay que tener en cuenta muchos factores y que requiere un entrenamiento específico. Por otra parte, la comunicación en el caso de la Pediatría tiene connotaciones especiales porque debe realizarse generalmente a los padres del paciente o a un menor maduro. La formación y entrenamiento en esta competencia debe tener un componente esencialmente práctico que no puede ni debe hacerse directamente con los pacientes. La metodología de la simulación permite realizar el entrenamiento en situaciones estructuradas previamente diseñadas con pacientes simulados (instructores entrenados), y además la grabación de la actuación, lo que facilita la evaluación. La simulación avanzada permite la grabación de la actuación de los alumnos y una evaluación posterior lo que facilita una evaluación más objetiva.

La simulación avanzada permite el entrenamiento de los estudiantes de medicina en situaciones clínicas en los que hay que comunicar malas noticias.

Este proyecto continúa la línea iniciada los Proyectos Innova-Docencia 212 del curso 2017-2018 y del proyecto Innova-Docencia 332 del curso 2019-2020 de implantación de la simulación avanzada dentro del curriculum docente de la asignatura de Pediatría en la Universidad Complutense de Madrid.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

- **Objetivo principal:**

Diseñar y evaluar un seminario práctico de comunicación de malas noticias mediante simulación para los estudiantes de Medicina.

- **Objetivos secundarios:**

1. Analizar la eficacia de la simulación para la formación y evaluación en comunicación médica para los estudiantes de Medicina.

2. Analizar las necesidades materiales y de personal para la integración de un seminario de comunicación de malas noticias en el curriculum de la formación pediátrica de los estudiantes de Medicina.

2. OBJETIVOS ALCANZADOS

Aunque se han alcanzado parte de los objetivos, cabe destacar que el proyecto se ha retrasado porque por la pandemia se han tenido que disminuir las actividades docentes prácticas. Por este motivo, la inclusión de alumnos en el proyecto ha sido más lenta, hasta ahora se han recogido la evaluación de 24 alumnos, pero esperamos completarlo durante el curso 2021-2022.

OBJETIVO PRINCIPAL

Diseñar y evaluar un seminario práctico de comunicación de malas noticias mediante simulación para los estudiantes de Medicina.

- Se ha desarrollado el programa del seminario.
- Se han elegido los casos clínicos (ver anexos). Se ha diseñado la metodología de cada uno de los escenarios de cada caso clínico. Cada escenario ha sido revisado y evaluado por el conjunto de profesores participantes en el estudio
 1. Niña de 4 años de edad, es atropellada cuando iba con el abuelo al parque. Está ingresada en UCIP por TCE grave.
 2. Lactante de 10 meses al que se le ha administrado en la Urgencia 10 veces más la dosis de paracetamol.
 3. Niña de 5 años presenta un tumor mediastínico en una radiografía. El pediatra del Centro de Salud cita a los padres para comunicárselo.
 4. Lactante de 18 meses al que los padres le han llevado a Urgencias por fiebre alta de 39°C y el paciente ha fallecido de un shock séptico fulminante.
- Se han creado los guiones de los instructores para cada escenario (ver anexos).
- Se han elaborado las hojas y criterios de evaluación para cada caso (ver anexos).
- Se ha diseñado la encuesta de evaluación de las prácticas por los alumnos.

OBJETIVOS SECUNDARIOS

1. Analizar la eficacia de la simulación para la formación y evaluación en comunicación médica para los estudiantes de Medicina.

- Se ha iniciado la recogida de datos de los resultados de los alumnos de cada uno de los escenarios prácticos. En el momento actual sólo hay datos parciales de 24 alumnos, por lo que se ha decidido realizar el análisis incluyendo también los resultados del curso 2021-2022.
- Análisis de la encuesta de valoración de los alumnos sobre las prácticas de comunicación realizadas con simulación. Actualmente hay 24 encuestas recogidas, por lo que se ha decidido realizar el análisis incluyendo también los resultados del curso 2021-2022.

2. Analizar las necesidades materiales y de personal para la integración de un seminario de comunicación de malas noticias en el curriculum de la formación pediátrica de los estudiantes de Medicina.

- Se ha comprobado que para la realización de los talleres lo ideal es la presencia de 2 profesores que se encarguen de realizar la videograbación, de actuar de padres de los pacientes a los que hay que informar, y de realizar el análisis estructurado con evaluación posterior.

3. METODOLOGÍA EMPLEADA EN EL PROYECTO

El proyecto está basado en la aplicación de la simulación médica avanzada como método docente en la enseñanza de la comunicación eficaz y transmisión de malas noticias.

La metodología de la simulación permite realizar el entrenamiento en situaciones estructuradas previamente diseñadas con pacientes simulados (instructores entrenados), y además la grabación de la actuación, lo que facilita la evaluación. Un seminario teórico práctico utilizando la metodología de la simulación permite la

formación y entrenamiento y evaluación de esta competencia en los estudiantes de Medicina y además facilita una evaluación estructurada.

El proyecto estaba dividido en varias fases:

1º Selección de los supuestos clínicos

Se han seleccionado los supuestos clínicos basados en la patología pediátrica más importante y las situaciones sociofamiliares más relevantes.

2º Diseño de cada supuesto clínico y las hojas de evaluación

Se diseñaron los escenarios con diferentes supuestos clínicos para transmitir malas noticias:

1. Intervinientes:

- Características y número de médicos (alumnos de Medicina) que dan la información.
- Características y número de familiares, en general padres del paciente, que reciben la información (son instructores en simulación o personal específicamente preparado).

2. Lugar y características donde se realiza la información:

- Sala y características de la misma.
- Métodos de grabación y visualización del escenario.

3. Características del caso

- Información a impartir (datos del paciente, gravedad, pronóstico), papel de cada interviniente y duración del caso.

3º Selección de participantes y programación del calendario de seminarios de comunicación

La participación en el desarrollo de este proyecto piloto fue voluntaria por parte de los estudiantes y se adaptó el calendario al resto de las asignaturas y exámenes durante el curso. Para el desarrollo y evaluación del proyecto sería suficiente que participaran en este proyecto entre 40 a 50 alumnos. Actualmente se han recogido la actuación de 24 alumnos, debido a que se han tenido que disminuir las actividades docentes prácticas

por la pandemia, por lo que se ha decidido realizar el análisis incluyendo también los resultados del curso 2021-2022.

4º Formación previa sobre comunicación de malas noticias

Se ha diseñado un seminario específico que se colgará en el Campus Virtual con la documentación que los alumnos tendrán que estudiar antes de participar en el seminario. Se establecerá comunicación a través del Campus Virtual entre los alumnos participantes y los profesores coordinadores.

5º Preparación de cada caso clínico

Se han probado cada uno de los escenarios entre los profesores para ajustar la actuación de los instructores, la duración de la estación y la evaluación.

6º Hojas de evaluación

Se han diseñado las hojas de evaluación de cada uno de supuestos clínicos

7º Realización y evaluación de cada uno de los seminarios.

En cada sesión:

- 1º El profesor presenta la sesión y explica la metodología.
- 2º Los alumnos participantes actúan como médicos realizando la información que es grabada.
- 3º Al finalizar la actuación los alumnos y los profesores visualizan la grabación de la actuación y analizan y discuten los aspectos a mejorar. Al final el profesor resume los aspectos más importantes y las conclusiones.
- 4º Los profesores rellenan la hoja de evaluación de la actuación de los alumnos.
- 5º Los alumnos rellenan una evaluación anónima sobre la utilidad y desarrollo del seminario.

8º Evaluación del programa.

Los profesores analizan las hojas de evaluación de la actuación de los alumnos, las encuestas anónimas para evaluar con la satisfacción con la metodología docente y rellenan también una encuesta sobre la metodología utilizada. Debido a la pandemia COVID la inclusión de alumnos en el proyecto ha sido más lenta pero esperamos completarlo durante el curso 2021-2022.

9º Elaboración del informe del proyecto.

Una vez que completemos el proyecto se analizarán los resultados y se elaborará el informe de los resultados del proyecto. Se elaborarán comunicaciones para presentar los resultados en reuniones científicas y se valorará la posibilidad de su publicación.

Por los motivos anteriormente señalados este objetivo del proyecto no ha podido ser llevado a cabo y quedará pendiente, si cambian las circunstancias, para realizarse en los siguientes cursos.

4. RECURSOS HUMANOS

- El proyecto cuenta con personal adecuadamente preparado para llevar a cabo este proyecto:

1.- El Departamento de Pediatría cuenta con un grupo de profesores expertos en simulación avanzada, que han desarrollado y publicado el desarrollo de programas docentes posgrado en Pediatría basados en esta metodología:

- **Mencía S, López-Herce J**, Botrán M, Solana MJ, Sánchez A, Rodríguez-Núñez A, Sánchez L. Evaluation of advanced medical simulation courses for training of paediatric residents in emergency situations. *An Pediatr (Barc)*. 2013;78:241-7
- **López-Herce J**, Ferrero L, **Mencía S**, Antón M, Rodríguez-Núñez A, Rey C, Rodríguez L. Teaching and training acute renal replacement therapy in children. *Nephrol Dial Transplant*. 2012;27:1807-1
- **Mencía S**, López M, **López-Herce J**, Ferrero L, Rodríguez-Núñez A. Simulating continuous renal replacement therapy: usefulness of a new simulator device. *J Artif Organs*. 2014;17:114-7.
- **Mencía S**. Metodología para el diseño de los escenarios. Manual de Simulación Clínica de la SLACIP. Capítulo 4, pag. 39-50. 1ª edición. Derechos Reservados. Editorial Malevaje 2017. www.editorialmalevaje.com.
- Loaisa U, Lubrano R, **Mencía S**, Román C. Grupo Internacional de Simulación Pediátrico (GISP). Manual de simulación médica para instructores. 2018.

2.- El Departamento de Salud Pública y MaternoInfantil ha desarrollado previamente un programa de formación del profesorado en simulación avanzada con cursos de formación en simulación avanzada para Profesores de Pediatría de la Universidad Complutense de Madrid. Años 2016 y 2019.

3.- El proyecto actual cuenta con la participación de estudiantes de Medicina que han participado en los seminarios prácticos de simulación avanzada durante los cursos anteriores en los que han colaborado en el diseño y desarrollo de las estaciones clínicas de simulación. Estos estudiantes participarán en la prueba de los escenarios y estaciones.

5. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

1º. Reunión inicial del equipo docente del Hospital Gregorio Marañón.

- Diseño del programa de actividades.
- Se eligieron los posibles casos clínicos adaptados a las competencias a evaluar: comunicación eficaz en la transmisión de malas noticias (Anexo 1).
- Se decidió que cada alumno dirigiera al menos un escenario informando como médico responsable del paciente.

2º *Diseño de cada uno de los escenarios:*

- Niña de 4 años de edad, es atropellada cuando iba con el abuelo al parque. Está ingresada en UCIP por TCE grave.
- Lactante de 10 meses al que se le ha administrado en la Urgencia 10 veces más la dosis de paracetamol.
- Niña de 5 años presenta un tumor mediastínico en una radiografía. El pediatra del Centro de Salud cita a los padres para comunicárselo.
- Lactante de 18 meses al que los padres le han llevado a Urgencias por fiebre alta de 39°C y el paciente ha fallecido de un shock séptico fulminante.

3º Se elaboraron las instrucciones para los instructores y alumnos

Se han elaborado las instrucciones para los instructores en cada una de las estaciones clínicas (Anexo 2).

4º Diseño de las hojas de evaluación de los escenarios

Se ha diseñado la hoja de evaluación de los escenarios (Anexo 3).

5º Prueba de los escenarios

Se han probado cada uno de los escenarios entre los profesores para ajustar la actuación de los instructores, la duración de la estación y la evaluación.

6º Realización de las sesiones prácticas

Se ha iniciado la realización de sesiones prácticas con estudiantes con recogida de datos, aunque no se ha podido hacer de forma homogénea debido las limitaciones que se ha ocasionado la pandemia por COVID-19. Actualmente se han recogido 24 sesiones y se ha decidido completar la recogida de datos en el curso 2021-2022.

7º Evaluación del programa.

- Se ha diseñado la hoja de evaluación del programa por los estudiantes.
- Se ha iniciado la recogida de datos de la encuesta de evaluación por los estudiantes.
Se ha decidido completar la recogida de datos en el curso 2021-2022.
- Se ha diseñado la hoja de evaluación del programa por los profesores. Se ha decidido completar la recogida de datos en el curso 2021-2022.

6. ANEXOS

ANEXO 1. ESCENARIOS CLÍNICOS CON TRANSMISIÓN DE MALAS NOTICIAS.

CASOS

- 1. Una niña (María) de 4 años de edad, es atropellada cuando iba con el abuelo al parque. Está ingresada en UCIP por TCE grave.**
 - 2 Alumnos. 1 Médico Adjunto y 1 Residente son los que informarán a los padres que acaban de llegar tras conocer la noticia.
 - 2 Familiares. Los padres llegan y ante la gravedad de la situación, muy nerviosos empiezan a discutir y a culpabilizar al abuelo (que es el padre de la madre) de lo ocurrido. Hacen preguntas del tipo ¿Se va a morir?, ¿va a quedar bien? Queremos verla, ¿dónde está?

- 2. A un lactante (Pablo) de 10 meses se le ha administrado en la Urgencia 10 veces más la dosis de paracetamol. Acudió por un cuadro febril y el residente pautó por error la dosis, que la enfermera administró según ese tratamiento. Tras pruebas realizadas se ha comprobado que existe toxicidad y tiene que pasar a la UCIP para observación y monitorización.**
 - 3 Alumnos. 1 Médico Adjunto, 1 residente y 1 enfermera son los responsables de comunicar la noticia.
 - 2 Familiares. Uno de ellos se muestra agresivo, enfadado, dispuesto a denunciar al responsable pidiendo la identificación del mismo y el número de colegiado. Está indignado porque no entiende que se puedan confundir con algo así, si son médicos y es una medicación fácil; quiere traslado a otro hospital. El otro, hace preguntas como: ¿Qué es lo peor que le puede pasar? ¿Se puede morir? Si va a la UCIP es que es grave ¿no?...

- 3. Desde El Centro de Salud un pediatra cita a los padres de una niña de 5 años (Ana) que lleva varios meses en estudio por pérdida de peso, cansancio, inapetencia... tras varias analíticas previas, se realiza una RX de tórax y un TAC. Los padres llegan a la consulta para que el pediatra le comunique que tiene un tumor mediastínico y tienen que acudir urgentemente al hospital de referencia para estudiarlo en el S de Oncología.**
 - 2 Alumnos: El pediatra y un residente son los responsables de transmitir la información.


- 2 Familiares. El padre, que adopta una postura pesimista, permanece callado, con la mirada hacia abajo, balbuceando: se va a morir, se va a morir, esto es muy grave. La madre, más optimista (demasiado) intenta convencer al padre de que no pasa nada, que no se va a morir, que van a ir al hospital a ver que les dicen y pronto a casa. Restándole importancia continuamente.
- 4. A un lactante (Alejandro) de 18 meses los padres le han llevado a Urgencias por fiebre alta de 39°C y presentar unas manchitas por la piel. A los padres les mandan salir y suben al niño urgentemente a la UCIP sin informarles. 1 hora después los intensivistas salen a informarles diciendo que el paciente tenía un shock séptico meningocócico, que ha tenido una parada cardiaca con la intubación y no han conseguido recuperarle tras 30 minutos de maniobras de RCP. El paciente ha fallecido.**
- 3 Alumnos. 1 Médico Adjunto, 1 residente y 1 enfermera son los responsables de comunicar la noticia.
 - 2 Familiares. Uno de ellos se muestra agresivo, enfadado, grita y amenaza con golpearles. Tras calmarles y aguantar su reacción en silencio los padres van aceptando la situación y posteriormente se vienen abajo, aunque piden perdón por su reacción.

PREGUNTAS TIPO DE LOS PADRES

Algunas preocupaciones principales:

- ¿Podrían haber hecho algo diferente en casa?
- ¿Deberían haber acudido antes al hospital?
- ¿Qué está pasando ahora? ¿Por qué tantos tubos y vías?
- ¿Cuánto tiempo estará el niño en el hospital?
- ¿Sobrevivirá? ¿Se va a morir?
- Tienen otros dos hijos, de 7 y 3 años, ¿hay que hacer algo por ellos?
- ¿Cómo es posible que ustedes se hayan equivocado?
- ¿Quién ha sido el responsable directo de esto?
- Por su culpa el niño está así. Si hubieran..... esto no hubiera pasado.
- Les vamos a denunciar

ANEXO 2. DISEÑO DEL TALLER DE TRANSMISIÓN DE MALAS NOTICIAS.

 FACULTAD DE MEDICINA. UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID	
TÍTULO DE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:	
COMUNICACIÓN EFECTIVA. TRANSMISIÓN DE MALAS NOTICIAS	
DURACIÓN: 60 minutos	
Competencias a desarrollar	<ol style="list-style-type: none"> 1. Comunicación efectiva. 2. Empatía con niño y familiares. 3. Transmisión adecuada de malas noticias.
Alumnos	3-6 alumnos (2 grupos de 2-3 alumnos)
Secuencia didáctica: Desarrollo de la actividad de aprendizaje	
Paso 1 10 min.	El profesor informará sobre los objetivos del taller. Se indicará que salgan los miembros de un grupo (Grupo I). Se les entregará un caso sobre el que tendrán que informar. 2 instructores harán de padres del niño sobre el que van a informar.
Paso 2 10 min.	Se grabará el caso con cámara de video y se analizará la actuación junto con el resto de los equipos.
Paso 3 10 min	Se proyecta una presentación sobre comunicación eficaz y transmisión de malas noticias.
Paso 4 15 min.	Actuación del Grupo II: <u>Alumnos:</u> dos alumnos de un grupo informarán a los padres (1 profesor y 1 alumno o 2 alumnos del grupo 2 con indicaciones de cómo tienen que actuar) de una mala noticia sobre su hijo. (5 minutos) Grabación en video. <u>Alumnos y profesores:</u> análisis y evaluación entre todos de la actuación de los alumnos, siguiendo la hoja de evaluación (10 minutos).
Paso 6 1 min.	Conclusiones y repaso de los puntos clave en la comunicación de malas noticias
Material necesario	
<ul style="list-style-type: none"> • Proyector • Computadora • Artículos • Fichas de trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> • Cámara con tarjeta, cañón, brazo extensible, puntero-señalador. Video de escenario de comunicación de malas noticias y presentación
Evidencia de aprendizaje (evaluación)	
Se evaluarán los siguientes aspectos:	
<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades adquiridas para la comunicación efectiva de malas noticias. • Creatividad para realizar la actividad de simulación. 	


ANEXO 3. ACTUACION QUE SE ESPERA DEL ALUMNO

CHECKLIST DE VALORACION DE COMUNICACIÓN EFICAZ:

Nombre y apellidos del estudiante:

Nombre y apellido del profesor:

TÉCNICA: **COMUNICACIÓN EFECTIVA. MALAS NOTICIAS. Evaluar 15 ítems**

 FACULTAD DE MEDICINA. UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID						
Aspectos a evaluar	5	4	3	2	1	Observaciones
PLANIFICACIÓN. Preparación del contexto físico más adecuado.						
Presentarse al paciente y/o familiares.						
Lugar y ambiente adecuado						
Sin interrupciones por busca, móviles...						
Lenguaje sencillo y sin tecnicismos						
Mirar a los ojos						
Contacto físico apropiado						
Tener paciencia						
Saber escuchar						
AVERIGUAR LO QUE SABE el paciente y/o familiares.						
DESCUBRIR LO QUE el paciente y/o familiares QUIEREN SABER. Dar oportunidad de hacer preguntas						
Dar INFORMACIÓN, VERAZ CLARA Y COMPRENSIBLE No utilizar tecnicismos						
EMPATÍA: responder a las reacciones emocionales de los familiares.						
MANEJAR adecuadamente las reacciones tras la noticia. Silencios, comprensión...						
PLANIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO del proceso. Explicar						

