

Análisis de incidentes críticos reportados por internos de medicina en pandemia

Soledad Armijo, Marcela Castillo,
Sandra Ferrada, Marcela Assef
Escuela de Medicina Universidad del Desarrollo,
Hospital Padre Hurtado



**XXII CONFERENCIA
PANAMERICANA DE
EDUCACIÓN MÉDICA**

JIECS 2022





XXII CONFERENCIA
PANAMERICANA DE
EDUCACIÓN MÉDICA
JIECS 2022

Introducción



Enseñanza clínica en pandemia:

- Responsabilidad institucional sobre estudiantes (no son personal de salud)*
- Necesidad de adaptar enseñanza a necesidades de los estudiantes en el contexto de pandemia**
- Aumento de carga asistencial, reconversión de camas, contagio de tutores y estudiantes, cambios en los procedimientos del campo clínico.

(*Menon 2020)

(**Newman 2020)



Análisis de incidentes críticos como medio docente:

- Alternativa como evaluación de la docencia (Metcalf 1995)
- Reflexión sobre el paciente significativo (Lichstein 1996)
 - Comunicación (3º), biomédicos y psicosociales (internos), rol profesional (egresados)
- Inclusión de minorías (Wu 2018)
- Estrés (Abdalla 2020)
- Formación de docentes (Daouk-Öyry 2017)
- Microagresiones (Acholonu 2020)

Incidente crítico sanitario:

- Acontecimiento fuera del rango de la experiencia normal
- Repentino e inesperado
- Percepción de pérdida física y/o emocional
- Riesgo de daño sustancial o grave a la salud física o mental
- Riesgo para la seguridad o bienestar del paciente participante en la situación



(Definición OMS)

Enseñanza del análisis de incidentes críticos sanitarios:

- Puede mejorar la seguridad de las prácticas clínicas y generar mejoras cualitativas en sus programas (Abbott 2020)
- Escalas para analizar incidentes críticos en simulaciones para abordar elementos de seguridad del paciente (Zhang 2019)
- La pandemia ha generado muchos cambios, que pueden incidir en la aparición de incidentes críticos vinculados a la atención sanitaria
- Se ha planteado la necesidad de “preparar a los estudiantes para futuras pandemias o situaciones de crisis sanitarias (O’Byrne 2020)



XXII CONFERENCIA
PANAMERICANA DE
EDUCACIÓN MÉDICA
JIECS 2022

Objetivo General



Objetivo General

Determinar los elementos que consideran los estudiantes como parte de sus reportes de incidente crítico, en contexto de práctica de internado en pandemia durante el año 2020.



XXII CONFERENCIA
PANAMERICANA DE
EDUCACIÓN MÉDICA
JIECS 2022

Metodología



Metodología

Método

Cualitativo

Descriptivo

Teoría
Fundamentada

Técnicas de
producción

Reportes de
Incidente Crítico

Grupos Focales

Participantes

Internos de
Medicina 2020

Muestreo
razonado e
intencionado

Análisis de
datos

Categorías
predefinidas

Método de
comparación
constante

Codificación
abierta

Sistema de categorías

- Tipos de incidentes críticos
- Factores del proceso de enseñanza aprendizaje
- Elementos sanitarios relacionados a los eventos críticos
- Adaptaciones en relación al incidente crítico

Participantes y Procedimiento de análisis

- 24 voluntarios que acceden al análisis de incidentes críticos (IC), 13 en focus group.
- Codificación:
 - Tres investigadores codifican 6 IC. 90% de codificaciones coinciden con categorías. 95% coincidencia investigadores 1 y 2, 80% con investigador 3, refinar categorías, un investigador analiza 21 IC
- Focus group, análisis independiente



XXII CONFERENCIA
PANAMERICANA DE
EDUCACIÓN MÉDICA
JIECS 2022

Resultados



Tipos de incidentes críticos

CASOS
COVID
HPH

CASOS CLÍNICOS
COMPLEJOS NO
COVID HPH

ROTACIONE
S ÉTICA
CONTENIDO
CLÍNICO

RELACIÓN
HUMANA

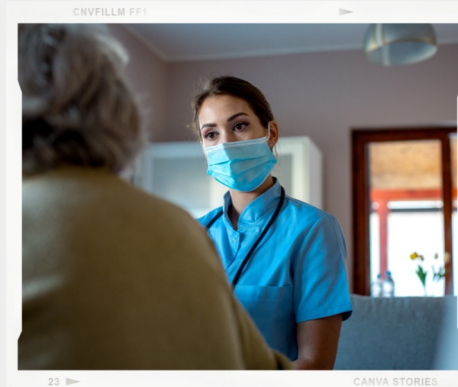
SITUACIONES
PERSONALES
NO COVID

HOSPITAL

PACIENTES

DOCENTES
Y EQUIPO
SALUD

Resultados



Emociones
del
estudiante

Adaptación
del
estudiante

Adaptación de la
Escuela

Adaptación
del ambiente
clínico

Efectos
generados
por los
incidentes
críticos

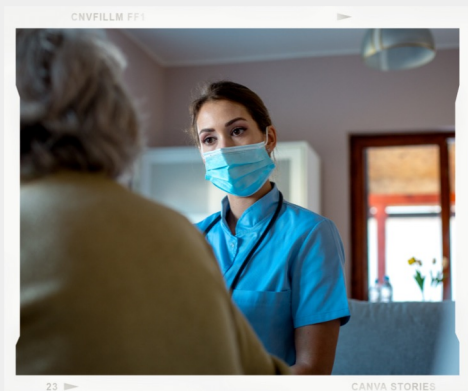
Resultados

Emociones del estudiante

- Dolor, tristeza, pena, llanto
- Indignación, rabia (situación y docentes)
- Motivación, orgullo, alegría

*“esto fue distinto, un silencio sepulcral y llegó el segundo momento de dolor que más me marcó, entregarle al padre su guagua muerta”
(I 24 = Dolor)*

*“yo creo que ya cuando me dijo que si tenía una hija le pondría xxx, no podía más del orgullo”
(XIII 16 = Orgullo)*



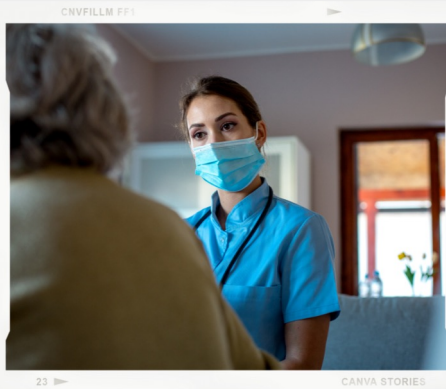
Resultados

Adaptación del estudiante

- Reflexión que genera aprendizaje
- Familia
- Adaptación dominante

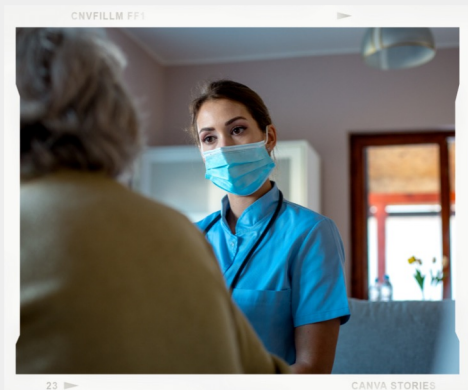
*“ esto me hizo reflexionar sobre la fragilidad de la vida, y cómo nos puede sorprender negativamente cuando menos lo esperamos”
(VI 19 = Reflexión)*

*“ lo hablé con mis amigos y familia para poder sacar esa pena, lo que me ayudó mucho y poder seguir adelante ayudando a la gente que más lo necesita”
(XV 9 = Familia)*



Resultados

“durante los años previos de carrera pasamos por simulaciones de entrega de malas noticias...” (XIV 12 = Planificación)



Adaptación de la Escuela

“Le agradecí enormemente a la Dra. porque de no ser por ella, no habría logrado entender el porqué del comportamiento del paciente...”
(XII 7 = vínculo con docente)

- Anticipación con simulaciones de comunicación difícil
- Vínculo con algunos docentes

Resultados

“Aprendí más sobre el SENAME y las distintas opciones que existen en nuestro país, teniendo que evaluar a modo de “balanza” en qué entorno se vería más beneficiado el paciente”

(XIV 7 = organización país)

“Hablé con la Dra. encargada del piso y logramos que lo dejaran pasar a despedirse”

(XXIV 26 = Flexibilidad)



Elementos
del
ambiente
clínico

- Protocolos
- Organización país
- Trabajo en equipo
- Flexibilidad



XXII CONFERENCIA
PANAMERICANA DE
EDUCACIÓN MÉDICA
JIECS 2022

Discusión



Discusión

- Alumnos valoran positivamente la elaboración de incidentes críticos
- La reflexión sobre las instancias críticas permite imaginar cómo llevar los aprendizajes a la práctica futura.
- **Las principales adaptaciones fueron autónomas**, la escuela y el hospital no ofrecieron soporte de manera orgánica y eso podría mejorar con mayor presencia docente y mejores modelos del rol en algunos casos.
- Se entiende que el contexto sanitario incidió en estas experiencias.



- ✓ Corbin J y Strauss A. Grounded Theory Research: Procedures, Canons, and Evaluative Criteria. *Qualitative Sociology*. 1990; 13 (1): 6-15.
- ✓ Universidad de Jaen. *Teoría Fundamentada (Grounded Theory)*. [Internet]. [Consultado el 18 de Noviembre]. Disponible en: http://www.ujaen.es/investigat/tics_tfg/teoria_fundamentada.html
- ✓ García Calvente MM, Rodríguez Mateo I. El grupo focal como técnica de investigación en salud: Diseño y puesta en práctica. *Atención Primaria* 2000; 25(3):181-186.
- ✓ Abbott, J. F., Pradhan, A., Buery-Joyner, S., Casey, P. M., Chuang, A., et al (2020). To the Point: Integrating Patient Safety Education Into the Obstetrics and Gynecology Undergraduate Curriculum. *Journal of patient safety*, 16(1), e39–e45.
- ✓ Abdalla, M. E., Dash, N. R., Shorbagi, S., & Ahmed, M. H. (2020). Preclerkship medical students' perceptions of medical professionalism in the College of Medicine-University of Sharjah: A vision to sustain success in medical education. *Journal of education and health promotion*, 9, 119.
- ✓ Acholonu, R. G., Cook, T. E., Roswell, R. O., & Greene, R. E. (2020). Interrupting Microaggressions in Health Care Settings: A Guide for Teaching Medical Students. *MedEdPORTAL : the journal of teaching and learning resources*, 16, 10969.
- ✓ Daouk-Öyry, L., Zaatari, G., Sahakian, T., Rahal Alameh, B., & Mansour, N. (2017). Developing a competency framework for academic physicians. *Medical teacher*, 39(3), 269–277.
- ✓ Derck, J., Zahn, K., Finks, J. F., Mand, S., & Sandhu, G. (2016). Doctors of tomorrow: An innovative curriculum connecting underrepresented minority high school students to medical school. *Education for health (Abingdon, England)*, 29(3), 259–265.



XXII CONFERENCIA PANAMERICANA DE EDUCACIÓN MÉDICA

JIECS 2022



- ✓ Lichstein, P. R., & Young, G. (1996). "My most meaningful patient". Reflective learning on a general medicine service. *Journal of general internal medicine*, 11(7), 406–409.
- ✓ Mitchell, I., Schuster, A., Smith, K., Pronovost, P., & Wu, A. (2016). Patient safety incident reporting: a qualitative study of thoughts and perceptions of experts 15 years after 'To Err is Human'. *BMJ quality & safety*, 25(2), 92–99.
- ✓ Menon, A., Klein, E. J., Kollars, K., & Kleinhenz, A. (2020). Medical Students Are Not Essential Workers: Examining Institutional Responsibility During the COVID-19 Pandemic. *Academic medicine: journal of the Association of American Medical Colleges*, 95(8), 1149–1151.
- ✓ Metcalfe, D. H., & Matharu, M. (1995). Students' perception of good and bad teaching: report of a critical incident study. *Medical education*, 29(3), 193–197.
- ✓ Newman, N. A., & Lattouf, O. M. (2020). Coalition for medical education-A call to action: A proposition to adapt clinical medical education to meet the needs of students and other healthcare learners during COVID-19. *Journal of cardiac surgery*, 35(6), 1174–1175.
- ✓ O'Byrne, L., Gavin, B., & McNicholas, F. (2020). Medical students and COVID-19: the need for pandemic preparedness. *Journal of medical ethics*, 46(9), 623–626.
- ✓ Vincent, C., Taylor-Adams, S., & Stanhope, N. (1998). Framework for analysing risk and safety in clinical medicine. *BMJ (Clinical research ed.)*, 316(7138), 1154–1157. <https://doi.org/10.1136/bmj.316.7138.1154>
- ✓ Wu, L., Farquhar, J., Ma, J., & Vidyarthi, A. R. (2018). Understanding Singaporean medical students' stress and coping. *Singapore medical journal*, 59(4), 172–176.



XXII CONFERENCIA PANAMERICANA DE EDUCACIÓN MÉDICA

JIECS 2022

