

Role play virtual como estrategia de aprendizaje de herramientas de comunicación en intervención familiar

Jenny Maribel Ricse Osorio [0000-0002-0559-1570]

Universidad Peruana Cayetano Heredia

jenny.ricse.o@upch.pe

Resumen

La pandemia del COVID-19 replanteó las prácticas educativas en distintos niveles, uno de ellos fue el de la educación superior. La simulación se convirtió en una alternativa para muchas instituciones. Objetivo: demostrar que la aplicación del *role play* virtual en la enseñanza de las habilidades de comunicación en una intervención familiar simulada en residentes de medicina familiar. Metodología: Se implementó la herramienta del *role play* virtual a través de sesiones virtuales mensuales, con las etapas de planificación, desarrollo y evaluación o debriefing, para mejorar las habilidades de comunicación de los residentes de la especialidad en medicina familiar, asimismo de verificó el aprendizaje mediante listas de chequeo. Resultados: se observó cumplimiento entre 80 y 90 % de los ítems incluidos. Asimismo, en relación al uso del *role play* virtual, los residentes manifestaron satisfacción, utilidad en el aprendizaje y ventajoso para aplicar en la especialidad. Conclusiones: La aplicación de esta herramienta consiguió practicar sesiones de comunicación en intervención familiar con la aplicación de listas de verificación y comentarios de satisfacción de los residentes con el proceso de aprendizaje.

PALABRAS CLAVE: EDUCACIÓN MÉDICA, SIMULACIÓN, MEDICINA FAMILIAR

Introducción

Durante la pandemia, la consulta externa en los establecimientos de salud se vio afectada, lo cual limitó las consultas médicas presenciales. Este cambio redujo los escenarios clínicos disponibles disminuyendo la oportunidad a aprender estrategias de comunicación mediante la interacción de los residentes con los pacientes y familias en el contexto real.

Entonces se buscan otras estrategias educativas usando herramientas tecnológicas que faciliten la interacción digital, incluyendo programas como *virtual reality*, *augmented reality*, inteligencia artificial, hologramas y *adaptive learning*. En la universidad también se buscó continuar con la formación académica de los residentes en el contexto de la pandemia.

El objetivo fue demostrar que la aplicación del *role play* virtual en la enseñanza de las habilidades de comunicación en una intervención familiar simulada en residentes de medicina familiar.

Marco teórico

La pandemia del COVID-19 ha afectado la educación. La encuesta de la International Association of Universities (Marinoni et al, 2020) proporciona información sobre las tendencias de la educación superior mundial en el contexto de la pandemia.

Los docentes universitarios también tuvieron que adaptar la enseñanza en el campo de la salud. Se necesitó de creatividad y flexibilidad para permitir en los estudiantes desarrollar nuevas habilidades y destrezas, así como integrar nuevos conocimientos y aprendizajes, provenientes de los cursos a un ambiente virtual o en línea y contribuir en el proceso de enseñanza-aprendizaje con la edificación de una realidad diferente, que permita otro tipo de educación (Chanto et al, 2021).

El *role play* es una estrategia educativa que consiste en la representación de una situación real a fin de enseñar situaciones prácticas y poder corregirlas previamente, es decir, antes de que un alumno se enfrente a situaciones reales (Alba García-Barrera, 2015). En el ámbito del proceso de enseñanza aprendizaje se encontró ventajas de la aplicación del *role play*, tales como la motivación, la empatía y la perspectiva social asimismo ; despiertan interés, activan la participación espontánea de los espectadores, mantienen la expectativa del grupo; enseña a aprender a aprender, a aprender haciendo, fomenta la creatividad y el aprendizaje por descubrimiento, invita a la reflexión y a la interacción grupal, favorece la resolución de problemas, posibilita la formulación de ideas y la expresión de sentimientos, etc. (Alba García Barrera, 2015)

Asimismo, la necesidad de continuar con el entrenamiento en habilidades de comunicación permitió desarrollar esta metodología de *role play* virtual, como se sugiere en otros ámbitos educativos para utilizar técnicas formativas individualizadas e incorporadas al itinerario formativo individual del residente, tutelado por tutores, mediante la observación directa y la reflexión tras la misma, como el porfolio de una videogramación, los incidentes críticos o el aprendizaje basado en problemas (Vivas et al., 2022).

Método

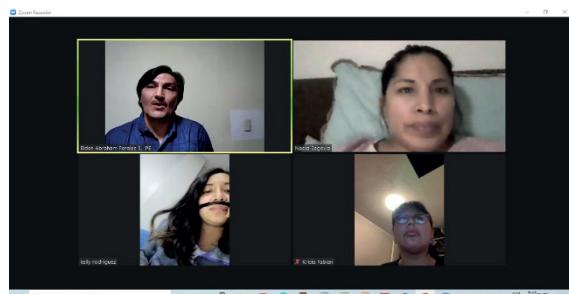
El enfoque fue cualitativo, basada en la experiencia de la aplicación del *role play* virtual a través de la plataforma Zoom. Los participantes fueron 5 residentes de la especialidad de medicina familiar. El curso se desarrolló durante los meses de enero a junio del año 2021 durante el capítulo de familia. Los temas fueron: Niveles de intervención familiar, Intervención familiar en depresión, Intervención individual en alcoholismo Intervención familiar en alcoholismo, Dolor de cabeza en la familia.

Las sesiones de *role play* virtual se llevaron a cabo en tres fases: Preparación, desarrollo y evaluación o *debriefing*.

Fase de preparación: Se preparó un guión con siguiente información: Título que incluye el tema del *role play*, responsables de cada rol, descripción de la dramatización, tipo de intervención familiar.

Fase de desarrollo: Mediante una sesión por Zoom, se llevó a cabo la sesión del *role play* con la participación de los residentes asignados en el papel que desempeñarán de acuerdo con el guión.

Figura N.º 1. Fuente: archivo de la sesión virtual especialidad medicina familiar UPCH



Fase de evaluación o *debriefing*. Cada residente se autoevaluó sobre su desempeño en el rol representado. Asimismo, se analizó el desempeño individual de cada uno de los actores y el logro de objetivos de la sesión, mediante unas listas de chequeo de acuerdo con los objetivos del tema desarrollado en la sesión.

Resultados

En las 5 sesiones virtuales se aplicaron una lista de chequeo, de los cuales se observó cumplimiento entre 80 y 90 % de los ítems incluidos.

Tabla N° 1: Cumplimiento de listas de chequeo

| Tema | Porcentaje de cumplimiento |
|--|----------------------------|
| Niveles de intervención familiar | 88% |
| Intervención familiar en depresión | 90% |
| Intervención individual en alcoholismo | 80% |
| Intervención familiar en alcoholismo | 80% |
| Dolor de cabeza en la familia | 90% |

Evidencia de los logros mediante comentario de los residentes

Además, se pidió la apreciación de los residentes sobre su experiencia en el proceso de aprendizaje mediante el *rol play* virtual. Se evaluó mediante los criterios de satisfacción general, utilidad para la docencia y aplicación en la especialidad.

Satisfacción general:

.... Experiencia gratificante y enriquecedora para mi formación (KMFG)

.... Interesante aplicar temas de medicina familiar en el *role play*

.... El *role play* virtual ayudó mucho como estrategia de aprendizaje (MECS)

Utilidad en el aprendizaje

.... Permite desarrollar algunas habilidades, como la comunicación, el tipo de entrevista, la relación médica (KRS)

.... Aplicar las técnicas de intervención de manera virtual (KRS)

.... Mejorar la relación médico paciente, la empatía, permite practicar destrezas aprendidas, evaluar lo aprendido, reconocer las debilidades y fortalezas para trabajarlas para mejorar día a día (EAPS)

.... Muy importante para prepararnos en un ambiente controlado, simulando diferentes situaciones en diferentes etapas de vida y una forma mejorar mediante la retroalimentación (EAPS)

.... Ayudó mucho como estrategia de aprendizaje (MACS)

.... Nos proporciona un entorno (de simulación), se ofrece un feedback lo cual ayuda al aprendizaje y mejora continua, como también adoptar papeles específicos (MACS)

Aplicación en la especialidad.

.... Aprendí a enfocar al paciente y su contexto proximal y distal (KMFG)

.... Me ayudó a comprender al paciente desde el enfoque biopsicosocial (KMFG)

.... Pude comprender muchas esferas aplicando distintos instrumentos desde el punto de vista del familiar del paciente (KRS)

.... Una herramienta que permite dirigir al residente para afianzar herramientas para desarrollar la consulta (EAPS)

.... Nos permite aplicar las herramientas e instrumentos en medicina familiar (KRS)

.... Desarrollamos habilidades de comunicación, tener más énfasis sobre el historial médico y un correcto diagnóstico (MACS)

Discusión

El Dr. Hernán Augusto Seoane indica se ha desarrollado actividades bajo la plataforma Zoom, previas a la pandemia por COVID-19, con gran aceptación de la comunidad docente y de estudiantes. La posibilidad de dividir a los participantes en grupos pequeños con un docente/tutor a cargo ofrece un nuevo abanico de posibilidades pedagógicas (Millán et al., 2023). De la misma manera, el grupo de residentes participantes manifestó satisfacción con la metodología a través del uso de la tecnología a través de la plataforma Zoom.

Un estudio en Portugal, describe métodos de evaluación con preguntas de opción múltiple (MCQ) y el paciente virtual interactivo (VIP) indicado para el desarrollo del razonamiento clínico para estudiantes de medicina. El cuestionario de satisfacción mostró que ambas metodologías son adecuadas y satisfactorias, pero el método VIP mejora el conocimiento (Abreua et al., 2022). En nuestra experiencia los residentes manifiestan reforzar en sus habilidades de comunicación con el paciente en entornos simulados., asimismo la práctica del uso de herramientas propias de la especialidad.

Conclusiones

La metodología de *role play* virtual ayudó a los residentes de medicina familiar simular contextos parecidos a situaciones reales para realizar intervención familiar. La metodología facilitó en el aprendizaje de herramientas de comunicación y permitió mediante el debriefing corregir deficiencias.

Limitaciones

Se tuvo como limitación la conexión de internet que causaba la interrupción de la sesión. Adicional a ello, no se podía apreciar posturas corporales, gestos de los participantes de manera completa.

La cantidad de residentes participantes de la experiencia fue reducida, debido a la naturaleza práctica de las sesiones. En los siguientes años académicos se continuo con la misma modalidad y se programó ampliar a todas las sedes docentes.

Referencias

Abreua, JM; Guimarães, B; Castelo-Branco, M. (2021). The role of virtual interactive simulators in medical education: Exploring their integration as an assessment methodology in clinical years. *Educación Médica*. Vol. 22 (22), pp. 325-329. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181321001364>.

Chanto, EC; Mora, PM. (2021). De la presencialidad a la virtualidad ante la pandemia de la Covid-19: Impacto en docentes universitarios. *Rev. Digit. Invest. Docencia Univ.* Vol.15(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2223-25162021000200002&script=sci_arttext

- Maestrea, J; García-Camareroa, T; Veigaa, G; Holandaa, M; Alonsoa, H; Fradejas, V. (2021). Guía práctica para el debriefing online: revisión exploratoria y análisis de cursos con simulación clínica a distancia. *Educación Médica*. Vol 22(6), pp. 330-339. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-guia-practica-el-debriefing-online-S1575181321001388>
- Marinoni, M; Van't Land, H; Jensen, T. (2020). The Impact of Covid-19 on Higher Education Around The World Iau Global Survey Report. International Association of Universities (IAU) UNESCO House. Disponible en: https://www.iau-aiu.net/IMG/pdf/iau_covid19_and_he_survey_report_final_may_2020.pdf
- Millán, NCJ; Reussi, R; García, DM; Falasco, S. (2020). COVID-19 y la educación médica, una mirada hacia el futuro. Foro Iberoamericano de Educación Médica (FIAEM). *Educación medica*. Vol. 21(4), pp. 251-258. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-avance-resumen-covid-19-educacion-medica-una-mirada-S1575181320300760>
- Vivas, M C; Arbáizar, MA; Lopez, IA; Fernandez, CC. (2022). Necesidades formativas de los residentes de atención familiar y comunitaria (AFyC) a raíz de la pandemia COVID-19. *Atenc Primaria*. Vol. 54(2). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-necesidades-formativas-residentes-atencion-familiar-S0212656721002249>
- BID (2020) la educación en tiempos de covid-19. Aportes de la segunda reunión del dialogo virtual con rectores de universidades líderes. Mayo 2020.
- Ernesto Díaz-Ronceros (2021). Enseñanza virtual en tiempos de pandemia: Estudio en universidades públicas del Perú. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*, vol. XXVII, no. 3, pp. 428-440, 2021
- Alba García-Barrera (2015). Importancia de la competencia argumentativa en el ámbito educativo: una propuesta para su enseñanza a través del role playing online. *Revista de Educación a Distancia*. Número 45. 15-Mar-2015