GUÍA RÁPIDA · ACTIVIDAD 1

Diseño del escenario y prebriefing

Instructores en Simulación Clínica (TV013) · IAVANTE · Ediciones 1 y 2 · Resumen de la Guía de estudio 1

En una frase

Diseñad un escenario de **zona 2** adaptado a vuestros **destinatarios**, con **2-3 objetivos observables**, un caso que avanza según lo que hace el equipo y un **prebriefing escrito** que prepare, oriente y cree seguridad psicológica.

> **Recordad.** Vosotros diseñáis y facilitaréis. Los destinatarios son los profesionales y residentes que vivirán el escenario: el diseño se adapta a ellos. En la plantilla aparecen como «participantes».

Antes de abrir la plantilla: tres decisiones

1. **¿Quiénes son los destinatarios?** Profesión, experiencia y nivel previsto (de novato a experto, según Benner).
2. **¿Qué necesidad real resuelve?** Un incidente, un cambio de protocolo, una situación de alto riesgo y baja frecuencia.
3. **¿Qué deben demostrar?** De 2 a 3 objetivos con verbo observable. Al menos uno de trabajo en equipo.

La cadena que no se puede romper

Cada objetivo debe verse en el escenario, tener una señal prevista si no aparece y llegar al debriefing.

Objetivo	Acción crítica observable	Señal si no ocurre	Lo que se comentará después
Liderar con reparto de roles	Asigna en voz alta compresiones, vía aérea y desfibrilador	La enfermera de triaje pregunta: «¿Quién coordina?»	¿Cómo se decidió quién lideraba?

> **Regla de oro.** Lo que no está en los objetivos no se juzga en el debriefing.

Paso a paso sobre la plantilla

Sección de la plantilla	Qué completar	Claves
Datos generales e información docente	Propósito, zona 2, perfil y rol de los participantes, objetivos y tiempos de cada fase	Verbos observables; nada de «conocer» o «comprender». Tiempos decididos y justificados por vosotros
Prebriefing	Presentación, objetivos, seguridad psicológica, metodología y entorno	Guion escrito, igual en cada edición
Briefing	Ámbito y narrativa inicial	Consigna literal para leer en voz alta, sin revelar el diagnóstico
Preparación del escenario	Entorno, maniquí, actor o confederado, medicación, material y pruebas	Pruebas con resultados concretos. Fidelidad según el objetivo, no según la tecnología
Paciente, estado inicial y evolución	Tres estadios, constantes, disparadores, salvavidas y cierres	El caso cambia por lo que hace u omite el equipo, no por el reloj. Al menos dos cierres posibles

Señales y salvavidas

- **Por abajo.** El equipo se bloquea: llega un dato que lo reconduce.
- **Por arriba.** El equipo resuelve pronto: aparece una complicación para trabajar el objetivo pendiente.
- **Pausa.** Si nada funciona, se detiene, se reorienta y se reanuda.
- El confederado reconduce. **Nunca resuelve el caso por el equipo.**

Fidelidad: tres preguntas

- **Física.** ¿Qué equipo y entorno necesitan para la tarea?
- **Conceptual.** ¿Encaja todo entre sí: ECG, constantes, analítica y diagnóstico?
- **Psicológica.** ¿Qué presión real deben sentir: familiar, interrupciones, tiempo?

El prebriefing: la mitad del éxito

Un buen caso con un mal prebriefing pone a los destinatarios a la defensiva. Tiene dos partes:

1. Preparación (antes del taller). Materiales ligados a los objetivos: protocolo, algoritmo, revisión de medicación. Incluid la **evaluación pre-taller** en la plataforma: es obligatoria.

2. Briefing (justo antes del escenario). Vuestro guion debe incluir:

1. Bienvenida y presentación del equipo docente y de los destinatarios.
2. **Premisa básica:** «Partimos de que sois profesionales competentes que queréis hacerlo bien y mejorar».
3. Confidencialidad.
4. **Contrato de ficción:** límites del simulador y actuar como si fuera real.
5. Objetivos, presentados de forma general.
6. Orientación al simulador, al espacio y a cómo pedir pruebas o ayuda.
7. Aviso de que el caso puede evolucionar mal, si es posible.
8. **Anuncio del debriefing:** qué es, cuándo ocurre y que se analizan decisiones, no personas.
9. Lectura literal de la consigna o alerta.

> **Ojo con los nombres.** En la plantilla de IAVANTE, «prebriefing» es el encuadre (puntos 1 a 8) y «briefing» es la narrativa clínica de entrada (punto 9).

El facilitador en zona 2

- **Más directivo** que en un equipo experto: puede pausar para enseñar y retomar.
- **Señales previstas**, dentro de la ficción y **iguales en cada edición**.
- **Coherente:** lo que promete en el prebriefing se cumple durante y después del escenario.

Cinco errores que más penalizan

Error	Cómo evitarlo
Objetivos que no se pueden observar	Verbo de acción y criterio medible
Constantes que cambian con el reloj	Disparadores ligados a lo que hace el equipo
Confederado que resuelve el caso	Guion que reconduce sin dar la solución
Final adverso sin anunciar	Avisarlo en el prebriefing y ligarlo a un objetivo
Prebriefing improvisado	Guion escrito con orientación real al simulador

Checklist exprés antes de entregar

- ☐ Responde a una necesidad real y describe el perfil de los destinatarios.
- ☐ Es de zona 2 y tiene 2-3 objetivos observables, uno no técnico.
- ☐ Tiene tres estadios, disparadores por acciones y al menos dos cierres coherentes.
- ☐ Incluye salvavidas por arriba y por abajo.
- ☐ Los tiempos de cada fase están decididos y justificados.
- ☐ Los recursos y las pruebas tienen resultados concretos, y los observadores, una tarea.
- ☐ El prebriefing está escrito, con premisa básica, contrato de ficción y orientación.
- ☐ La evaluación pre-taller está en la plataforma.
- ☐ El debriefing se anuncia como parte del contrato.
- ☐ Un experto clínico ha revisado la precisión del caso.

Para ampliar, consultad la Guía de estudio 1. Referencias principales: INACSL Simulation Design (2021), Facilitation (2021) y Prebriefing (2025); Rudolph et al. (2014); Roussin y Weinstock (2017); Dieckmann et al. (2010).