

Las iniciativas de *No hacer* y el portal DianaSalud.com[☆]



Do not do initiatives and the DianaSalud.com portal

Sr. Editor:

Hemos leído con gran interés el editorial de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC) sobre las diferentes iniciativas que han surgido en los últimos años, en diferentes países, para reducir el uso de pruebas innecesarias y prescripciones inadecuadas en la asistencia sanitaria¹.

En la misma línea de los autores, nosotros desde el Hospital de Sant Pau, Centro Cochrane Iberoamérica, con el apoyo del Programa de Epidemiología Clínica del Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), hemos desarrollado el portal DianaSalud (<http://www.dianasalud.com>)², cuyo nombre deriva de su objetivo: Divulgación de Iniciativas para Analizar la Adecuación en Salud.

El portal DianaSalud.com constituye un repositorio de las diferentes iniciativas que han evaluado la adecuación o el valor de múltiples prestaciones en salud y sus resultados. Entre las iniciativas incluidas en el portal están las mencionadas por los autores de la editorial de la semFYC, y otras que hemos identificado (n=20). El portal DianaSalud.com incluye, además, un buscador que permite consultar fácil y rápidamente los resultados de las diferentes iniciativas (n=2.454), a través de criterios como la especialidad (p. ej., medicina familiar y comunitaria), el tipo de prestación (p. ej., diagnóstica, terapéutica), el año de publicación o utilizando términos libres (p. ej., dolor lumbar). Los

[☆] El portal DianaSalud.com fue presentado en el 22nd Cochrane Colloquium, el 21-26 de septiembre de 2014 en la modalidad de póster.

contenidos de la *web* se actualizan constantemente y están disponibles en español e inglés con el fin de hacer la máxima difusión de las iniciativas entre los profesionales de la salud y los ciudadanos a nivel nacional e internacional.

Estamos convencidos que el portal DianaSalud.com puede contribuir a que se alcancen los objetivos que plantean los autores del editorial en el apartado «próximos pasos», con respecto a la aplicación de dichas recomendaciones y la evaluación de su impacto en la práctica clínica¹.

Financiación

El portal DianaSalud.com que se menciona en la carta ha sido financiado parcialmente por el Programa de Epidemiología Clínica del Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP).

Bibliografía

1. Tranche-Iparraguirre S, Marzo-Castillejo M. *No hacer*. *Aten Primaria*. 2015;47:191-2.
2. Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). DianaSalud [consultado Abr 2015]. Disponible en: <http://www.dianasalud.com/index.php/>

Dimelza Osorio^{a,b,*} y Xavier Bonfill^{a,c}

^a *Servicio de Epidemiología Clínica, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Centro Cochrane Iberoamericano, Barcelona, España*

^b *Universidad Tecnológica Equinoccial, Facultad de Ciencias de la Salud Eugenio Espejo, Quito, Ecuador*

^c *Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), España*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: dimelza@cochrane.es (D. Osorio).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2015.05.012>

Escenarios de simulación clínica creados por alumnos de medicina: descripción de la experiencia de 2 años[☆]



Clinical simulation scenarios designed by medical students: The description of a two-year experience

Sr. Editor:

Tradicionalmente, los alumnos aprenden conocimientos teóricos en clases magistrales, y habilidades clínicas en

[☆] Parte de este manuscrito ha sido un Trabajo Fin de Grado (JT), y se ha presentado como comunicación oral en el III Congreso de la Sociedad Española de Simulación Clínica y Seguridad del Paciente (SESSEP) en 2014.

hospitales y centros de atención primaria, pero en situaciones de urgencias médicas reales es complicada la participación de los mismos. Para suplir esta deficiencia adquiere gran relevancia la simulación como metodología de enseñanza¹, ya que es reconocida como herramienta que promueve la integración de conocimientos², y aumenta el grado de retención de lo aprendido³. Además, permite a los profesores observar cómo se desenvuelven los alumnos, reforzar los conocimientos, y detectar y corregir los errores que surjan durante la simulación.

En nuestra facultad, los escenarios de simulación clínica están incorporados en las asignaturas de respiratorio, neurología, alergología, cuidados paliativos y en la optativa técnicas en simulación avanzada (TSA). Estos escenarios, igual que en otras facultades⁴, son preparados por los responsables de las asignaturas.

En respuesta al buen resultado docente de la simulación, nos planteamos dar un paso más involucrando a los estudiantes en la creación y desarrollo de un escenario. Así,