

Cartas al Editor

1. Departamento de Investigación en Educación Médica. Secretaría de Educación Médica. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). CDMX. México.
 2. Departamento de Integración de Ciencias Médicas. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). CDMX. México.
 3. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). CDMX. México.
- a. Médico, Especialista en Medicina Familiar.

Recibido: 02/07/2025

Aprobado: 30/09/2025

Correspondencia:

Manuel Millán Hernández
drmanuelmillan@facmed.unam.mx
ORCID: 0000-0003-4737-3309

Citar como:

Millán-Hernández M, Albarrán-Pérez DF. Simulación in situ en emergencias: una oportunidad transformadora para la cultura de la seguridad clínica. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(4): 283-284. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1049](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1049)

Este es un artículo Open Access publicado bajo la licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional. (CC-BY 4.0)



Simulación in situ en emergencias: una oportunidad transformadora para la cultura de la seguridad clínica

In situ simulation in emergency care: a transformative opportunity for patient safety culture

Manuel Millán-Hernández^{1,3a}, Daniela Francelia Albarrán-Pérez^{2,3a}

Señor Editor. Hemos leído con especial interés el artículo *Simulación clínica in situ en servicios de emergencia: implicancias para la seguridad del paciente*, publicado recientemente por Villanueva-Valverde et al. en su revista¹. El estudio aporta evidencia relevante sobre el potencial de la simulación clínica *in situ* (SIS) como estrategia para fortalecer la seguridad del paciente y optimizar el desempeño de los equipos de salud en contextos de alta complejidad asistencial. No obstante, consideramos pertinente ampliar la discusión incorporando tres dimensiones clave para maximizar el impacto de la SIS: su integración curricular, la evaluación formativa de su impacto y su inserción en la cultura organizacional.

Si bien los autores destacan las ventajas del entrenamiento contextualizado, la literatura sugiere que la efectividad de la SIS se potencia cuando esta se articula con objetivos curriculares explícitos y con programas estructurados de desarrollo profesional continuo. La mera reproducción de escenarios clínicos en entornos reales resulta insuficiente si no se acompaña de una alineación deliberada con competencias clínicas, comunicacionales y de gestión del riesgo. En este sentido, la simulación debe trascender la imitación de la práctica asistencial para convertirse en un espacio

crítico que la interrogue, la transforme y la humanice, favoreciendo procesos de reflexión profunda y aprendizaje significativo en la formación en salud^{2,3}.

Asimismo, es fundamental fortalecer la evaluación del impacto de la SIS mediante enfoques metodológicos mixtos. Estos deberían integrar indicadores de proceso como el desempeño clínico, la adherencia a protocolos y la toma de decisiones en tiempo real, con resultados percibidos por los participantes y métricas institucionales relevantes, tales como el clima de seguridad, la satisfacción profesional y la percepción de aprendizaje. Diversos estudios recomiendan el uso de marcos teóricos robustos que permitan evaluar la transferencia del aprendizaje al entorno laboral, analizar cambios organizacionales a mediano y largo plazo, y considerar criterios de sostenibilidad pedagógica que superen la medición inmediata del desempeño individual⁴.

Finalmente, aunque el artículo identifica adecuadamente barreras logísticas para la implementación de la SIS, resulta igualmente relevante abordar los factores organizacionales que condicionan su aceptación y apropiación por parte del personal clínico. Más allá de su función formativa, la simulación *in situ* puede

1. Departamento de Investigación en Educación Médica. Secretaría de Educación Médica. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). CDMX. México.
 2. Departamento de Integración de Ciencias Médicas. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). CDMX. México.
 3. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). CDMX. México.
- a. Médico, Especialista en Medicina Familiar.

Recibido: 02/07/2025

Aprobado: 30/09/2025

Correspondencia:

Manuel Millán Hernández

drmanuelmillan@facmed.unam.mx

ORCID: 0000-0003-4737-3309

Citar como:

Millán-Hernández M, Albarrán-Pérez DF. Simulación in situ en emergencias: una oportunidad transformadora para la cultura de la seguridad clínica. *Rev Hisp Cienc Salud*. 2025; 11(4): 283-284. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1049](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1049)

Este es un artículo Open Access publicado bajo la licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional. (CC-BY 4.0)



constituirse en un verdadero catalizador de cambio cultural dentro de las instituciones de salud. Su implementación efectiva requiere liderazgo distribuido, compromiso institucional en todos los niveles, una cultura que conciba el error como oportunidad de aprendizaje y estrategias explícitas para promover entornos psicológicamente seguros, donde los equipos puedan reflexionar críticamente y mejorar de manera colectiva⁵.

En este sentido, consideramos que la simulación clínica *in situ* no solo debe ser entendida como una herramienta educativa, sino como un componente estratégico para el fortalecimiento sostenido de la seguridad del paciente y de la calidad asistencial.

Conflictos de interés

Las autoras declaran no tener conflictos de interés

Financiamiento

Autofinanciado.

Referencias Bibliográficas

1. Villanueva-Valverde JF, Campos JC, Alvarado SA, Ramírez JJV, Guido JPV. Simulación clínica *in situ* en servicios de emergencia: implicancias para la seguridad del paciente. *Rev Hisp Cienc Salud*. 2025;11(1):35–43. doi:10.56239/rhcs.2025.111.912
2. Truchot J, Boucher V, Li W, Martel G, Jouhair E, Raymond-Dufresne É, Petrosoniak A, Emond M. Is *in situ* simulation in emergency medicine safe? A scoping review. *BMJ Open*. 2022;12(7):e059442. doi:10.1136/bmjopen-2021-059442

3. Patterson MD, Blike GT, Nadkarni VM. In situ simulation: challenges and results. In: Henriksen K, Battles JB, Keyes MA, editors. *Advances in patient safety: new directions and alternative approaches*. Vol. 3, Performance and tools. Rockville (MD): Agency for Healthcare Research and Quality (US); 2008. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK43682/>
4. Patterson MD, Geis GL, Falcone RA Jr, LeMaster T, Wears RL. *In situ* simulation: detection of safety threats and teamwork training in a high-risk emergency department. *BMJ Qual Saf*. 2013;22(6):468–477. doi:10.1136/bmjqs-2012-000942
5. McClintock AH, Fainstad T, Blau K, Jauregui J. Psychological safety in medical education: a scoping review and synthesis of the literature. *Med Teach*. 2023;45(11):1290–1299. doi:10.1080/0142159X.2023.2216863

latindex
catálogo 2.0

Dialnet

REDIB
Red Iberoamericana
de Innovación y Conocimiento Científico

Google
scholar

BASE
Bielefeld Academic Search Engine

Crossref

IMBIOMED

REBIUN
RED DE BIBLIOTECAS

Scilit
Scientific Literature