

**PODCAST EN ENFERMERÍA: METAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE****PODCAST NA ENFERMAGEM: METAS DE SEGURANÇA DO PACIENTE****NURSING PODCAST: PATIENT SAFETY GOALS**

Mariana Correia Piovesani Zanetti<sup>1</sup>, Lucia Tobase<sup>2</sup>, Bárbara Paparello Negrini<sup>3</sup>, Beatriz de Oliveira Chouzende<sup>4</sup>, Giovana Caldas Pereira<sup>5</sup>,  
Giovanna Franco Silva<sup>6</sup>, Kawany de Oliveira Rodrigues Duarte<sup>7</sup>, Samara Gomes Rodrigues<sup>8</sup>, Victoria Fernandes de Castro<sup>9</sup>

**Como citar este artículo:** Zanetti MCP, Tobase L, Negrini BP, Chouzende BO, Pereira GC, Silva GF, Duarte KOR, Rodrigues SG, Castro VF. Podcast en enfermería: metas de seguridad del paciente. Rev Enferm Atenção Saúde [Internet]. 2022 [acceso en: \_\_\_\_]; 11(2):e202247. DOI: <https://doi.org/10.18554/reas.v11i2.4925>

**RESUMEN**

**Objetivo:** Producir *podcasts* sobre las seis metas de seguridad del paciente para profesionales y estudiantes de enfermería. **Método:** Investigación cualitativa, sobre la producción tecnológica, relacionada con la producción de *podcasts*, de un grupo de estudiantes de la Carrera de Enfermería, de una Institución de Educación Superior privada, en la ciudad de San Pablo, de marzo a agosto de 2020. **Resultados:** Se creó un *Podcast* denominado "EnfCast" que consta de un episodio introductorio y seis sobre las metas internacionales de seguridad del paciente, que son identificar correctamente al paciente, mejorar la comunicación efectiva, mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo, garantizar cirugías seguras, reducir el riesgo de infecciones y de caídas. En cada episodio, que dura aproximadamente 5 minutos, se presentó una oración de apertura estándar para identificar el EnfCast, el *podcaster* y el tema a tratar. Cada episodio tiene una banda sonora de fondo. Al final de la presentación, el *podcaster* anuncia que termina el episodio y menciona cuál es el siguiente tema, para orientar al oyente. **Conclusión:** El EnfCast que se creó es una herramienta innovadora, que transmite información que contribuye a la construcción del conocimiento y fija el aprendizaje de los profesionales y estudiantes de enfermería.

**Descriptor:** Enfermería; Difusión por Internet; Seguridad del Paciente; Educación en Enfermería.

<sup>1</sup> Acadêmica de Enfermagem do Centro Universitário São Camilo, São Paulo. Centro Universitário São Camilo. <http://orcid.org/0000-0002-8121-0637>

<sup>2</sup> Enfermeira. Doutora em Ciências. Docente no Centro Universitário São Camilo, São Paulo. Centro Universitário São Camilo. <http://orcid.org/0000-0003-2289-4482>

<sup>3</sup> Acadêmica de Enfermagem do Centro Universitário São Camilo, São Paulo. Centro Universitário São Camilo. <http://orcid.org/0000-0003-3273-321X>

<sup>4</sup> Acadêmica de Enfermagem do Centro Universitário São Camilo, São Paulo. Centro Universitário São Camilo. <http://orcid.org/0000-0001-9783-5861>

<sup>5</sup> Acadêmica de Enfermagem do Centro Universitário São Camilo, São Paulo. Centro Universitário São Camilo. <http://orcid.org/0000-0003-2069-5711>

<sup>6</sup> Acadêmica de Enfermagem do Centro Universitário São Camilo, São Paulo. Centro Universitário São Camilo. <http://orcid.org/0000-0002-2739-3655>

<sup>7</sup> Acadêmica de Enfermagem do Centro Universitário São Camilo, São Paulo. Centro Universitário São Camilo. <http://orcid.org/0000-0003-4962-6082>

<sup>8</sup> Acadêmica de Enfermagem do Centro Universitário São Camilo, São Paulo. Centro Universitário São Camilo. <http://orcid.org/0000-0001-5855-6130>

<sup>9</sup> Acadêmica de Enfermagem do Centro Universitário São Camilo, São Paulo. Centro Universitário São Camilo. <http://orcid.org/0000-0001-8938-4001>

## RESUMO

**Objetivo:** Produzir *podcasts* sobre as seis metas de segurança do paciente para profissionais e estudantes de enfermagem. **Método:** Pesquisa qualitativa, de produção tecnológica, na produção de *podcast* por grupo de estudantes do curso de Enfermagem de Instituição de Ensino Superior privada, na cidade de São Paulo, de março a agosto/2020. **Resultados:** Foram criados *Podcasts*, nominados *EnfCast*, sobre as metas internacionais de segurança sobre identificação correta, eficácia da comunicação, medicamentos de alta vigilância, cirurgia segura, redução de riscos de infecção e queda. Cada episódio apresentava frase inicial padrão e o tema a ser abordado, com duração de cinco minutos. Ao final da apresentação, a frase padrão indicava o término do episódio e o próximo tema, para situar o ouvinte. **Conclusão:** o *EnfCast* produzido constituiu-se em ferramenta inovadora para veiculação de informações que contribuem para a construção do conhecimento e fixação do aprendizado de profissionais e estudantes de enfermagem.

**Descritores:** Enfermagem; Webcast; Segurança do Paciente; Educação em Enfermagem.

## ABSTRACT

**Objective:** To produce Podcasts regarding the International Patient Safety Goals for nursing professionals and students. **Method:** Qualitative research, technological production, related to the creation of podcast by a group of nursing students, in a private university in the city of São Paulo, from March to August 2020. **Results:** Podcasts were created named *EnfCast*, about the International Patient Safety Goals regarding the correct patients identification, staff communication, improve safety of high-alert medication, safe surgery, prevent infection and reducing the risk of falls. In each episode, it was presented an initial presentation, for identification of the *EnfCast*, of the podcaster and the topic to be discussed. At the end of the presentation, the podcaster indicated the end of the episode and mentioned the next subject. **Conclusion:** *EnfCast* created is an innovator instrument that disseminate informations and contribute to the knowledge and learning retention for nursing professionals and students.

**Descriptors:** Nursing; Webcast; Patient Safety; Education Nursing.

## INTRODUCCIÓN

Actualmente, en el área de la salud, la seguridad del paciente es un atributo de la calidad de la atención y una meta que pretenden alcanzar las instituciones de salud, tal como lo recomienda el Programa Nacional de Seguridad del Paciente.<sup>1</sup> El fortalecimiento de la cultura de seguridad, la reducción de incidentes y de eventos adversos favorecen la prevención de daños a corto, mediano o largo plazo. Proponer protocolos y directrices institucionales con la participación de pacientes, familiares,

gestores y profesionales potencian el trabajo interprofesional en la gestión del riesgo, en las acciones seguras y racionales en los servicios de salud.<sup>2</sup>

En ese contexto, se utilizan cada vez más las tecnologías para lograr efectividad en las intervenciones y en la interfaz multiprofesional, en el trabajo del equipo de salud y en la formación profesional. Dada la facilidad de acceso a internet, a través de dispositivos móviles, los *podcasts* rápidamente ganan espacio en audiencias de

diferentes áreas, como enfermería y medicina.<sup>3,4</sup>

Los *podcasts* se caracterizan por ser programas de audio, con un formato de distribución directo y atemporal que los diferencia de los tradicionales programas de radio, *audioblogs* y otros similares. El nombre proviene de la expresión “*podcasting*”, que conceptualmente es la unión del prefijo “*pod*” proveniente de iPod (nombre de un popular reproductor de medios digitales), y del sufijo “*casting*” proveniente de la expresión inglesa *broadcasting*, como la transmisión pública y masiva de información, que cuando se hace por radio se denomina radiodifusión.<sup>5</sup>

En el contexto educativo la educación presencial o a distancia utiliza la tecnología. El uso del *podcast* como tecnología educativa es innovador<sup>3,6</sup> y permite que el estudiante desarrolle el aprendizaje a su ritmo<sup>7</sup>, haciendo más accesible y dinámico el proceso de aprendizaje. Además, contribuye a que haya diversidad de enfoques, amplía los campos del conocimiento, de forma actualizada y atractiva, estimulando el interés de los estudiantes.<sup>5</sup> Por otro lado, le corresponde a la institución educativa y a los educadores brindar soporte tecnológico y alinear los supuestos educativos con los objetivos y las metas de la formación, que amplían la

capacidad del usuario para el manejo de las herramientas.<sup>8</sup>

En la elaboración de recursos educativos, como el *podcast*, el diseño instruccional le abre espacio a la comunicación, a la independencia y a la contextualización, impulsando la educación moderna. El diseño instruccional contextualizado - DIC, aplicado a la planificación educativa, favorece y organiza el uso de recursos tecnológicos, en el contexto de situaciones didácticas, y eso permite la evaluación continua de los procesos educativos.<sup>8</sup>

Si se consideran tanto los avances tecnológicos y el alcance de la aplicación en el ámbito educativo, como el perfil de la nueva generación de estudiantes, es fundamental producir recursos digitales innovadores, que estimulen la adquisición de competencias del futuro enfermero, en las diversas interfaces relacionadas con la asistencia, la investigación, la educación y la gestión, que valoren la atención segura y cualificada.

Por lo tanto, el presente estudio tuvo como objetivo producir *Podcasts* sobre las seis metas de seguridad del paciente, que se utilicen como recursos educativos para mejorar la formación de los estudiantes de enfermería y la educación continua de los profesionales.

## MÉTODOS

Investigación cualitativa, de tipo producción tecnológica, relacionada con la producción de *podcast*, por parte de estudiantes de la Carrera de Enfermería, de una Institución de Enseñanza Superior privada, en la ciudad de San Pablo, de marzo a agosto de 2020. La investigación de producción tecnológica busca satisfacer las necesidades de la sociedad, influyendo el desarrollo tecnológico, social y económico.<sup>9</sup>

Se utilizó el modelo de diseño instruccional DIC, siguiendo las etapas: Análisis, Diseño, Desarrollo, Implementación y Evaluación. A lo largo de la construcción colectiva y colaborativa, cada etapa duró entre tres y cuatro semanas; contó con el seguimiento de la docente orientadora de la investigación, que discutió con el grupo el desarrollo del trabajo y realizó sugerencias de readecuación, desde la selección del contenido hasta la finalización de la grabación, en el proceso de edición del audio.

Análisis: esta etapa implica identificar las necesidades de aprendizaje, definir los objetivos educativos, definir el perfil del público objetivo y hacer un relevamiento de los recursos necesarios.<sup>8</sup> Antes de llevar a cabo el presente estudio, se hizo un relevamiento para averiguar cuáles eran los tipos de *podcast* disponibles sobre el tema. Se encontraron varios audios con

diferentes abordajes, pero ninguno con el formato previsto en este estudio. Ante la necesidad de potenciar el aprendizaje sobre el tema y la innovación de esta propuesta, en el escenario educativo de la institución de enseñanza en la que se produjo, se decidió ampliar el arsenal de recursos educativos, para abordar las seis metas internacionales de seguridad del paciente.

Diseño: en esta etapa la atención se centra en planificar la actividad educativa, verificar las fuentes de investigación, definir los contenidos más relevantes y estructurar la matriz educativa.<sup>8</sup> Para obtener una orientación sobre cómo elaborar el guion y organizar la secuencia de los episodios se realizaron búsquedas de contenido actualizado en referencias oficiales y organismos gubernamentales internacionales como la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud<sup>10</sup>, y nacionales como el Ministerio de Salud brasileño, el Programa Nacional de Seguridad del Paciente y la Red Brasileña de Enfermería y Seguridad del Paciente.<sup>11</sup> Se realizó una verificación previa de los títulos existentes para evitar homónimos, finalmente se optó por el nombre *Enfcast*.

Desarrollo: esta etapa se trata de la creación del recurso educativo propiamente dicho, considerando el grado de interacción requerido con el usuario y el soporte informativo disponible.<sup>8</sup> Luego de organizar

los contenidos seleccionados, se procedió a elaborar el guion de los episodios; se iniciaron las grabaciones, de acuerdo con el guion de la matriz instructiva. Un punto importante a la hora de desarrollar el podcast es el tiempo, dado que esta información se pondrá a disposición de quienes tienen poco tiempo para estudiar, pero quieren aprender.<sup>5</sup> Teniendo en cuenta que los estudiantes no consideran que los recursos largos y extensos sean buenas opciones porque son poco atractivos y agotadores, se crearon episodios más cortos, con una duración aproximada de 3 a 5 minutos, con descripciones que tienen un enfoque más práctico y objetivo.

El recurso que se utilizó para grabar el audio fue un *smartphone*. Para editar el audio se utilizó la aplicación *Band Lab*. Para la selección de la banda sonora de cada episodio, buscamos pistas blancas, que se utilizan como música de fondo y se encuentran disponibles en las bibliotecas *online* y de forma gratuita en la Biblioteca de Audio de *YouTube*.

Implementación: en este paso es posible definir y proporcionar la disponibilidad al usuario.<sup>8</sup> Los episodios de *Enfcast* estarán disponibles de forma gratuita en la plataforma virtual de *Enfcast*.

Evaluación: esta etapa abarca las acciones para definir el proceso de evaluación y el seguimiento después de la

implementación de la acción educativa.<sup>8</sup> Una vez que se concluyó con las ediciones, el recurso fue remitido a la Coordinación de la Carrera de Enfermería y enviado a dos profesoras de la carrera, que consideraron que el recurso didáctico era adecuado y no realizaron ninguna sugerencia. El material se alojará en *Spotify* para que los oyentes puedan acceder a *Enfcast*.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se crearon *podcasts*, denominados “EnfCast”, que constan de un episodio introductorio y seis sobre las metas internacionales de seguridad del paciente. Con el objetivo de definir las características y la estandarización del recurso, en cada episodio se presentó una frase inicial estándar para identificar el *EnfCast*, el *podcaster* y el tema abordado. Se le asignó a cada episodio, que tiene una duración de unos cinco minutos, la banda sonora, de fondo.

Al abordar los contenidos, se presentaron los preceptos teórico-conceptuales de cada meta. Luego, para facilitar la comprensión, se ejemplificaron diferentes situaciones prácticas, en las que se relacionó el tema central de la meta con experiencias propias del trabajo, en diferentes escenarios, dado que el objetivo es garantizar la seguridad del paciente en la

atención de la salud, en el ámbito hospitalario y extracurricular.

Además, procuramos brindar nuevos conocimientos y herramientas para capacitar al oyente en la práctica laboral. Y cuando sea posible, promover la reflexión sobre lo que ocurre en el ambiente de trabajo, estimulando el análisis crítico-reflexivo, incluso en la dimensión ético-política. Por último, se presentó un breve resumen sobre los principales conceptos, con el objetivo de realizar una revisión y fijar el aprendizaje. Cuando finalizaba la presentación, el *podcaster* indicaba que terminaba el episodio y decía cuál era el siguiente tema, para orientar al oyente sobre la secuencia, para que supiera cuáles eran las próximas presentaciones.

En Brasil, las metas para la seguridad del paciente se basan en las metas internacionales de la Organización Mundial de la Salud (OMS).<sup>12</sup>

El primer episodio de EnfCast fue sobre la primera meta, que es la correcta identificación del paciente, cuyo objetivo es reducir la cantidad de incidentes, y evitar que se cometan errores. Se destacó que el proceso y método de identificación de los pacientes es variable. Suele establecerse en función del protocolo del servicio, se utilizan pulseras u otro recurso, como un código de barras, que contiene información sobre el paciente, el nombre completo, el

número de registro, la fecha de nacimiento, etc.

El objetivo de la lateralidad de la colocación en el paciente, en el brazo izquierdo o derecho, es respetar la estandarización, minimizar o eliminar errores por fallas en la identificación, incluso en el caso de que haya homónimos, personas con el mismo nombre. Se ejemplificaron situaciones de atención en la unidad básica de salud y posibles errores en la atención, por inconformidades en la identificación en caso de homónimos.

Se destacó la importancia de revisar y confirmar las etiquetas a la hora de recolectar el material para la realización de exámenes y de la entrega de medicamentos farmacéuticos. En el ámbito hospitalario, se ilustró un caso relacionado con el riesgo de errores, debido al cambio en el estado de conciencia y/o capacidad cognitiva del paciente; a circunstancias del entorno que pueden potenciar los riesgos de no cumplir con la meta número uno, como situaciones de traslado y cambio de cama o sector, dentro de la institución.

Identificar al paciente garantiza que se le brinde la atención a la persona correcta, dado que los errores de identificación se pueden presentar desde el ingreso hasta el alta del servicio de salud. El estado de conciencia del paciente, los cambios de cama, los traslados entre sectores o

instituciones y otras circunstancias del entorno pueden potenciar los riesgos de esta meta.<sup>12</sup>

Identificar al paciente es importante para evitar errores y complicaciones derivadas de la realización de procedimientos, de la entrega de los resultados de las pruebas, de la medicación, entre otros, al paciente equivocado. Por ello, es fundamental que se realice en todas las etapas de la atención, y que se consideren las peculiaridades del paciente, como los recién nacidos y niños pequeños, que tienen mayor riesgo de perder la pulsera identificativa. Sin embargo, desde la perspectiva de la atención segura, la identificación de riesgos, como alergias y caídas, con pulseras de colores es un valioso mecanismo de alerta en la atención de la salud.<sup>11</sup>

El segundo episodio del *podcast* se refería a la segunda meta, mejorar la comunicación entre los profesionales de la salud. Se destacó la importancia de haya una comunicación efectiva, oportuna, precisa, completa, sin ambigüedades, que el receptor pueda comprender, entre el personal que lleva a cabo la atención.<sup>12</sup>

Se presentaron los conceptos básicos del proceso de comunicación, de la emisión y recepción del mensaje y los posibles ruidos que interfieren en la comunicación, interpretación y comprensión. Se ejemplificaron situaciones relacionadas con

posibles fallas, especialmente en situaciones de emergencia, destacando la importancia de la comunicación de circuito cerrado. Las técnicas como *read-back* también son útiles, como leer o repetir información para confirmarla.

Con el objetivo de brindarle nuevos recursos al oyente, se presentó una herramienta de comunicación que ayuda y facilita el intercambio de información de forma eficaz, denominada SBAR, mnemotécnica de Situación, Breve historial, Evaluación y Recomendación. Se destacó que puede ser aplicada en diferentes instancias, como el cambio de turno, la comunicación con el equipo multiprofesional, en la transferencia del cuidado, como lo establece el Consejo Regional de Enfermería.<sup>13</sup> El trabajo en equipo favorece la seguridad y fortalece la comunicación, en pro de la seguridad del paciente, de la calidad de la atención y del servicio.<sup>11</sup>

El tercer episodio del *podcast* abordó la tercera meta, que es mejorar la prescripción y administración de medicamentos de alerta máxima. Se enfatizó que la misma se puede aplicar en todos los establecimientos que brindan asistencia sanitaria, en diferentes niveles de complejidad, en el uso de medicamentos para profilaxis, pruebas diagnósticas, tratamiento y medidas paliativas. La receta

debe contar con la identificación del paciente, que tiene que ser confirmada antes de la atención.

Es fundamental que cuando se aborda el tema de la medicación se implementen acciones educativas y se les brinden orientaciones sobre la administración de medicamentos a los pacientes, familiares, cuidadores y profesionales.<sup>12</sup>

A partir de los datos epidemiológicos, que involucran errores relacionados con los medicamentos, se destacaron varios aspectos a los que se les debe prestar atención en el ciclo de los medicamentos, en todas sus etapas, que incluyen las diferentes áreas y los profesionales que participan en el proceso.

En cuanto a la receta, es más segura cuando se realiza electrónicamente, porque se evitan las siglas y abreviaturas; durante la adquisición, el almacenamiento y la distribución de medicamentos, para evitar fallas en la entrega y, por ende, en la preparación y administración de los mismos, es importante que se les preste especial atención a las similitudes de los nombres, de escritura o de sonido, las similitudes en el nombre de los medicamentos se conoce como *LOOK-ALIKE* o *SOUND-ALIKE*, las de abreviatura como *LASA*.

En este escenario, se invitó al oyente a reflexionar sobre la frecuencia de estos

hechos que se difunden en los medios de comunicación y sobre la importancia de considerar un análisis amplio, de las múltiples dimensiones de las corresponsabilidades, incluso de las institucionales, para evitar caer en un juicio simplista y minimalista, que culpa al individuo. Es fundamental ampliar los espacios de discusión para empoderar a los profesionales de Enfermería y a la profesión, e incluir a los actores que forman parte de la atención de la salud, en el ejercicio ético de la profesión.

El cuarto episodio del *podcast* abordó la cuarta meta, y destaca la importancia de garantizar cirugías seguras, reducir los eventos adversos y la mortalidad quirúrgica; aumentar la seguridad en la realización de los procedimientos quirúrgicos, en el lugar correcto y en el paciente correcto, mediante la Lista de Verificación de Cirugía Segura, como lo indica la Organización Mundial de la Salud.<sup>12</sup>

La Lista de Verificación divide la cirugía en tres fases:

- I- Antes de inducir la anestesia;
- II - Antes de realizar la incisión quirúrgica;
- III- Antes de que el paciente abandone el quirófano.

Cada fase corresponde a un momento específico en el flujo normal del



procedimiento quirúrgico. Un solo conductor debe confirmar que el equipo ha completado sus tareas, antes de continuar con el siguiente paso. Si alguno de los ítems revisados no está en conformidad, hay que interrumpir la verificación y mantener al paciente en el quirófano, hasta encontrar una solución.<sup>12</sup>

Se presentaron situaciones hipotéticas y se destacó la importancia de orientar al paciente sobre el procedimiento y su protagonismo, como forma de evitar fallas por inconformidades en el procedimiento quirúrgico, principalmente las relacionadas con la lateralidad. Establecer protocolos y *checklist* de Verificación de Seguridad garantiza que los pasos perioperatorios se lleven a cabo de manera sistemática y eficiente.<sup>11</sup>

El quinto episodio del *podcast* versó sobre la quinta meta, cuyo objetivo es reducir el riesgo de infecciones asociadas a la atención de la salud, promover la prevención y el control de las infecciones nosocomiales, principalmente a través de la correcta práctica de la higiene de manos. La higiene de manos abarca la higiene simple, la higiene antiséptica y la fricción antiséptica de manos con alcohol al 70 %.

Se abordaron los cinco momentos esenciales y necesarios para la prevención de las Infecciones Relacionadas con la Atención de la Salud (IRAS) por

transmisión cruzada a través de las manos: antes de tocar al paciente, antes de realizar procedimientos limpios/asépticos, después del riesgo de exposición a fluidos corporales o excreciones, después de tocar al paciente y después de tocar superficies cercanas al paciente.<sup>12</sup>

Para favorecer la comprensión del oyente, se presentaron varios ejemplos prácticos que ilustran la aplicación práctica de los conceptos presentados. A partir de cada situación hipotética, se informa al oyente cuáles son los procedimientos más frecuentes y las indicaciones para la higiene de manos, cuando se proponen los cinco momentos, como recomienda la OMS.<sup>12</sup> Es una valiosa oportunidad para revisar conceptos, reflexionar sobre la propia práctica y, sobre todo, convertirse en agente de transformación de la realidad, en pro de una atención cualificada y segura.

El sexto y último episodio del *podcast* abordó la sexta meta, las acciones para reducir el riesgo de caídas y lesiones por presión, implementando medidas de evaluación de riesgo del paciente, para garantizar una atención multidisciplinaria en un entorno seguro.

Se destacó la importancia de la educación para la salud del paciente, de los familiares y profesionales.<sup>12</sup> El abordaje conceptual se basó en preceptos teóricos sobre caídas y lesiones por presión,

etiologías relacionadas, condiciones de inseguridad y posibilidades de prevención en la prestación del cuidado.

Se presentaron varias escalas de evaluación y se destacó la importancia de los instrumentos e indicadores para llevar a cabo la evaluación y el seguimiento del paciente y del evento en la institución, que contribuyan a definir protocolos y procedimientos, considerando que son eventos multicausales y requieren acción interprofesional para evitar lagunas en la prevención, el tratamiento y la recuperación de quienes padecen las enfermedades.<sup>11</sup>

En el ámbito educativo, el *Podcast* es un recurso democrático de enseñanza-aprendizaje. Facilitar el lenguaje rompe las barreras sociales y culturales y une a los actores en la educación formal e informal. Favorece la participación activa del estudiante, estimula el pensamiento crítico, reflexivo sobre la posibilidad de convertirse en agente de cambio y de transformación de la realidad en la construcción del conocimiento. Generalmente, los estudiantes utilizan *podcasts* para incorporar el contenido, incluso de forma extracurricular, buscan conocimientos actualizados.<sup>14</sup>

Según el perfil de los alumnos, algunos optan por esta herramienta para reemplazar los libros de texto. El estudio por medio de *Podcast* promovió una mayor retención del conocimiento, dado que se

puede escuchar en cualquier momento y en cualquier lugar, se puede pausar y retroceder, varias veces, brindando flexibilidad espacial y temporal en el aprendizaje. Tiene una buena relación costo beneficio para los estudiantes y los profesionales, porque mejora las oportunidades de aprendizaje a distancia y complementa el material de las carreras y les permite superar las dificultades de la enseñanza tradicional.<sup>14</sup>

Desde la perspectiva de los estudiantes, la participación como *podcasters* en la creación del proyecto EnfCast les permitió mejorar el conocimiento que tenían sobre las metas de seguridad del paciente y contribuyó a que comprendieran el uso de los *podcasts* como herramienta de estudio. Al otorgarle autonomía al usuario, sobre el espacio y el tiempo de escucha, amplió la diversidad de los recursos de estudio, debido a su facilidad de acceso y a que respeta las predilecciones que tienen las nuevas generaciones de estudiantes por los recursos tecnológicos innovadores.<sup>3,5</sup>

En internet se encuentran disponibles diversos medios de forma gratuita, el contenido puede ser descargado a la aplicación o escuchado por *streaming*, lo que preserva la movilidad del usuario. El contenido se puede escuchar varias veces, incluso mientras se realizan otras actividades, lo que favorece la retención del

aprendizaje y la actualización de la información.<sup>15</sup> Es un recurso cuya creación es relativamente simple<sup>6</sup>, pero diferente, que se puede utilizar para formar a los estudiantes y que sirve como fuente de consulta y de actualización en la formación continua de los profesionales.

En la investigación que se realizó para el presente estudio se observó que los *podcasts* no solo se utilizaron para abordar la seguridad del paciente, sino también los cuidados paliativos (16), las emergencias<sup>17</sup>, la diabetes<sup>18</sup>, el apoyo a la salud mental durante la pandemia de COVID 19<sup>19</sup>, entre otros temas.

A partir del uso tecnologías de aprendizaje, con estructuración de contenidos y estrategias didácticas, al promover la articulación teórico-práctica, se observa también que hay una búsqueda de mecanismos de flexibilización y humanización del proceso de enseñanza-aprendizaje.<sup>8</sup> Por otro lado, dependiendo del estilo de aprendizaje, es necesario considerar la elección de los recursos educativos. La diversificación en el uso de audio, video, lectura, discusión, demostración y simulación favorece la adquisición de competencias y procura satisfacer las diferentes necesidades, según el perfil del estudiante.<sup>3</sup>

Para producir *podcast* hay que dimensionar adecuadamente desafíos como

estructurar el guion, grabar el audio de forma dialógica, seleccionar la banda sonora, definir la identidad del producto, los tiempos de grabación, edición y producción. Hay métricas para evaluar la calidad de los recursos educativos, para que la elaboración basada en criterios claramente definidos, como contenido correcto y preciso, claridad, diseño, contribuya a la credibilidad, confiabilidad y creación de recursos de calidad.<sup>20</sup>

## CONCLUSIÓN

La producción de Enfcast fue una experiencia innovadora y un vehículo de información que contribuye a construir el conocimiento y a fijar el aprendizaje de los profesionales y estudiantes. El contenido sobre la seguridad del paciente es de suma importancia para la enfermería, debido a los numerosos riesgos que hay en la atención de la salud. La participación de los estudiantes en esta investigación fue fundamental para desarrollar competencias como la investigación, la creatividad y para profundizar el aprendizaje, que posibilitan la creación de nuevos *podcasts*, que amplíen las temáticas abordadas y colaboren en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

## LIMITACIONES DEL ESTUDIO

La investigación abordó un tema relevante, pero se limitó al tema de la

seguridad del paciente. En la investigación que se realizó, se observó que el número de producciones similares para discutir nuevos contrapuntos sobre el desarrollo y el uso del recurso era reducido. Sin embargo, la descripción que se presentó permite reproducir nuevas investigaciones.

## REFERENCIAS

1 - Ministério da Saúde (Brasil). Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n. 36, de 25 de julho de 2013. Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP). D.O.U. Brasília, DF, 26 jul 2013; Seção 1;(143):32.

2 - Araujo MAN, Filho WDL, Silveira RS, Souza JC, Barlem ELD, Teixeira NS. Segurança do paciente na visão de enfermeiros: Uma questão multiprofissional. *Enferm.* [Internet] 2017; [citado em 06 mar 2020] 8 (1): 52-56.doi: 10.21675/2357-707X.2017.v8.n1.984.

3 - Malecki SL, Quinn KL, Zilbert N, Razak F, Ginsburg S, Verma AA, Melvin L. Understanding the Use and Perceived Impact of a Medical Podcast: Qualitative Study. *JMIR Med Educ.* [Internet]. 2019. [citado em 15 jun 2020]; 5(2):e12901 doi: 10.2196/12901

4 - Huberty J, Eckert R, Puzia M, Laird B, Larkey L, Mesa R. A Novel Educational Control Group Mobile App for Meditation Interventions: Single-Group Feasibility Trial. *JMIR Form Res.* [Internet]. 2020. [citado em 15 jun 2020];4(7):e19364. doi:10.2196/19364

5 - Gomes RMCM, Alencar MP, Santos MJMN, Silva RS, Messias JB, Florêncio MS. Café com Saúde: Podcast como Ferramenta de Ensino

nos Cursos de Saúde. In: Congresso sobre tecnologias na educação. Recife, Pernambuco. Anais do IV Congresso sobre Tecnologias na Educação. Porto Alegre: Sociedade Brasileira de Computação, aug. 2019. p. 155-163.

6 - Freire EPA. Relações educacionais do podcast brasileiro com as hierarquias expressivas online. *Conjectura: Filos. Educ.* [Internet]. 2014. [citado em 23 mar. 2020]. v. 19, n. 2, p. 55-67. Disponível em:

<http://www.ucs.br/etc/revistas/index.php/conjectura/article/view/2366>

7 - Mark S, Philip S, Kathrin C. Digital health and patient safety: Technology is not a magic wand. *Health Informatics Journal.* [Internet]. 2019 [citado em 15 jun 2020]; <https://doi.org/10.1177/1460458219876183>

8 - Filatro A, Cairo S. Produção de conteúdos educacionais. São Paulo: Saraiva; 2015. 143p.

9 - Appolinário F. Metodologia da ciência: filosofia e prática da pesquisa. [Internet]. 2ª ed. São Paulo: Cengage Learning; 2012 [citado em 18 maio 2021]; Disponível em: <https://www.cengage.com.br/lb/metodologia-da-ciencia-filosofia-e-pratica-da-pesquisa-2a-edicao-revista-e-atualizada/>

10 - Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS). Segurança do paciente. [Internet]. 2020 [citado em 18 maio 2021]; Disponível em [https://www.paho.org/bra/index.php?option=com\\_content&view=article&id=428:seguranca-do-paciente&Itemid=463](https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=428:seguranca-do-paciente&Itemid=463)

11 - Rede Brasileira de Enfermagem e Segurança do Paciente (REBRAENSP). Estratégias para a segurança do paciente: manual para profissionais da saúde [Internet]. Porto Alegre: EDIPUCRS, 2013. [citado em 18 maio 2021];

Disponível em:

<http://biblioteca.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2017/10/Estrat%C3%A9gias-para-seguran%C3%A7a-do-paciente-manual-para-profissionais-da-sa%C3%BAde.pdf>

12 - Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Brasil). Segurança do Paciente [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2016 [citado em 05 abr 2020]. Disponível em: <https://www20.anvisa.gov.br/seguranca-dopaciente/index.php/publicacoes/category/diversos>

13 - Conselho Regional de Enfermagem de São Paulo (COREN-SP). Parecer COREN-SP 002/2020. Ferramenta de transferência SBAR. Disponível em: <https://portal.coren-sp.gov.br/wp-content/uploads/2020/03/Parecer-002.2020-Uso-ferramenta-SBAR-por-AE-e-TE.pdf>.

14 - Chin A, Helman A, Chan TM. Use of podcast in undergraduate medical education. *Cureus*. [Internet]. 2017. [citado em 22 ago 2020]. doi: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2012.01.006>

15 - Mcswiggan LC, Campbell M. Can podcasts for assessment guidance and feedback promote self-efficacy among undergraduate nursing students? A qualitative study. *Nurse Educ Today*. [Internet]. 2017. [citado em 01 jun 2020]; 49:115-121. doi:10.1016/j.nedt.2016.11.021

16 - Nwosu AC, Monnery D, Reid VL, Chapman L. Use of podcast technology to facilitate education, communication and dissemination in palliative care: the development of the AmiPal podcast. *BMJ Support Palliat Care*. [Internet]. 2017 [citado em 01 jun 2020]; 7(2):212-217. doi:10.1136/bmjspcare-2016-001140

17 - Khadpe J, Morley EJ, Rezaie SR, Grock A. Academic Life in Emergency Medicine (ALiEM) Blog

and Podcast Watch: Gastrointestinal Emergencies. *Cureus*. [Internet] 2019. [citado em 01 jun 2020]; 11(9):e5545.

18 - Papanas N. Diabetic Neuropathy Collection: Progress in Diagnosis and Screening. *Diabetes Ther*. [Internet]. 2020. [citado em 15 jun 2020]; 11(4):761-764.

doi:10.1007/s13300-020-00776-3  
19 - Gur TL, Krystal JH. Biological Psychiatry Podcast Series: Support Resources for the COVID-19 Pandemic. *Bi ol Psychiatry*. [Internet]. 2020. [citado em 15 jun 2020]; 88(1):3.

doi:10.1016/j.biopsych.2020.05.008  
20 - Lin M, Thoma B, Trueger NS. Quality indicators for blogs and podcasts used in medical education: modified Delphi consensus recommendations by an international cohort of health professions educators. *Postgraduate Medical Journal* [Internet]. 2015; [citado em 23 ago 2020]. doi:10.1136/postgradmedj-2014-133230

RECIBIDO: 09/09/20

APROBADO: 25/08/22

PUBLICADO: out/22