

UNEMI

REPÚBLICA DEL ECUADOR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

FACULTAD DE POSGRADOS

ARTÍCULOS PROFESIONALES DE
ALTO NIVEL

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:

MAGÍSTER EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN DOCENCIA E
INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN SUPERIOR

TEMA:

“ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS PARA FORTALECER
COMPETENCIAS CLÍNICAS EN LA FORMACIÓN DE
PROFESIONALES DE LA SALUD: REVISIÓN SISTEMÁTICA”

Autor:

VILCA RUIZ ANTHONY STEEVEN

RAMOS CEVALLOS DARWIN JAVIER

Tutor:

VARGAS CASTRO KARINA VERONICA

Milagro 2025 – 2026

Pedagogical Strategies To Strengthen Clinical Competencies In The Training Of Health Professionals: A Systematic Review

Estrategias Pedagógicas Para Fortalecer Competencias Clínicas En La Formación De Profesionales De La Salud: Revisión Sistemática.

Autores:

Ramos-Cevallos, Darwin Javier
Maestrante de la Universidad Estatal de Milagro de la Maestría en Educación con Mención en Docencia e Investigación Superior
Guayaquil – Ecuador



darwinramos@hotmail.es



<https://orcid.org/0000-0002-0776-9854>

Vilca-Ruiz, Anthony Steeven
Maestrante de la Universidad Estatal de Milagro de la Maestría en Educación con Mención en Docencia e Investigación Superior
Guayaquil Ecuador – Ecuador



steevenvilcaruiz@gmail.com



<https://orcid.org/0000-0002-0918-2985>

Vargas -Castro, Karina Veronica
Docente de la Universidad Estatal de Milagro de la Maestría en Educación con Mención en Docencia e Investigación Superior
Guayaquil – Ecuador



kvargasc@unemi.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0002-6913-6577>

Resumen

La formación de profesionales de la salud enfrenta actualmente importantes desafíos derivados de la complejidad de los sistemas sanitarios y la necesidad de garantizar competencias clínicas efectivas en entornos reales. El presente estudio tuvo como **objetivo** analizar la efectividad de las estrategias pedagógicas para el desarrollo de competencias clínicas en la formación de profesionales de la salud durante el período 2020–2026. La **metodología** se basó en una revisión sistemática bajo las directrices **PRISMA**, mediante la búsqueda en bases de datos como PubMed, Scopus, SciELO, Elsevier y Google Académico. Tras el proceso de identificación, cribado, elegibilidad e inclusión, se seleccionaron 15 artículos científicos que cumplieron criterios de calidad metodológica y relevancia. Los **resultados** evidencian que estrategias como la simulación clínica, el aula invertida y el aprendizaje basado en la experiencia presentan mayor efectividad en el desarrollo de competencias clínicas, destacando la simulación como la intervención más consistente en la mejora del razonamiento clínico, habilidades prácticas y actitudes profesionales. Asimismo, se identificó que estas metodologías favorecen el pensamiento crítico, la autonomía del estudiante y la integración teoría-práctica, aunque su efectividad depende de un adecuado diseño instruccional y condiciones institucionales. En **conclusión**, las estrategias pedagógicas activas superan a los enfoques tradicionales en la formación clínica; sin embargo, su impacto está condicionado por la integración metodológica, la evaluación continua y la incorporación del humanismo en la educación en salud. Se recomienda fortalecer la estandarización de estas estrategias y ampliar su aplicación en diversos contextos educativos.

Palabras clave: estrategias pedagógicas; competencias clínicas; educación en salud; simulación clínica.

Abstract

The training of healthcare professionals currently faces significant challenges stemming from the complexity of healthcare systems and the need to ensure effective clinical competencies in real-world settings. The objective of this study was to analyze the effectiveness of pedagogical strategies for developing clinical competencies in healthcare professional training during the period 2020–2026. The methodology was based on a systematic review following the PRISMA guidelines, using databases such as PubMed, Scopus, SciELO, Elsevier, and Google Scholar. After the identification, screening, eligibility, and inclusion process, 15 scientific articles that met methodological quality and relevance criteria were selected. The results show that strategies such as clinical simulation, flipped classrooms, and experiential learning are more effective in developing clinical competencies, with simulation standing out as the most consistent intervention in improving clinical reasoning, practical skills, and professional attitudes. Furthermore, it was identified that these methodologies foster critical thinking, student autonomy, and the integration of theory and practice, although their effectiveness depends on appropriate instructional design and institutional conditions. In conclusion, active learning strategies outperform traditional approaches in clinical training; however, their impact is contingent upon methodological integration, continuous assessment, and the incorporation of humanism into health education. It is recommended to strengthen the standardization of these strategies and expand their application in diverse educational contexts.

Keywords: learning strategies; clinical competencies; health education; clinical simulation.

Introducción

En el ecosistema actual de la educación superior, la formación de profesionales de la salud enfrenta una transformación disruptiva impulsada por la complejidad de los sistemas sanitarios y la exigencia de estándares de seguridad del paciente cada vez más rigurosos. La transición del modelo tradicional de enseñanza hacia un enfoque basado en competencias ha desplazado el énfasis desde la mera acumulación de conocimientos teóricos hacia el desarrollo de habilidades integrales en entornos clínicos. Según (Fortuna et al., 2022), la formación del talento humano debe responder no solo a las necesidades técnicas, sino también a la capacidad de juicio clínico y resolución de problemas en escenarios de alta incertidumbre.

Sin embargo, el problema científico subyacente radica en la heterogeneidad y, en ocasiones, en la fragmentación de las estrategias pedagógicas empleadas. A pesar del auge de metodologías activas, existe una brecha persistente entre la enseñanza en el aula y la transferencia efectiva de competencias al lecho del paciente. Investigaciones recientes sugieren que métodos convencionales están resultando insuficientes para fomentar el razonamiento clínico (Genes et al., 2025). Asimismo, la literatura actual destaca que, tras la emergencia sanitaria global, se aceleró la adopción de la simulación clínica de alta fidelidad y el *m-learning*, pero su efectividad comparativa y sostenibilidad pedagógica aún presentan vacíos significativos (Muñoz Gualán & Elías Sierra, 2025).

La justificación de este estudio es tanto académica como social. Académicamente, es imperativo sistematizar el conocimiento disperso para discernir qué estrategias poseen mayor evidencia de impacto en el desempeño profesional. Socialmente, la optimización de las competencias clínicas se traduce directamente en una reducción de eventos adversos y una mejora en la calidad del cuidado sanitario (Imanipour et al., 2021). Al abordar este vacío de conocimiento, esta revisión busca sintetizar la evidencia que permita superar la desarticulación entre la teoría educativa y la práctica asistencial (Daneshfar & Karimi Moonaghi, 2025).

Desde una perspectiva teórica, las tendencias actuales se alinean con el constructivismo social y el aprendizaje situado, donde las competencias clínicas se definen como la integración de conocimientos, actitudes y habilidades psicomotoras aplicadas con ética y humanismo. Autores como (de Melo et al., 2022) enfatizan que el fortalecimiento de estas competencias hoy requiere de un diseño instruccional que integre la retroalimentación reflexiva y la evaluación continua en entornos simulados y reales.

Bajo este contexto, se plantea la necesidad de dar respuesta a la siguiente interrogante: ¿Cuál es la efectividad de las diversas estrategias pedagógicas implementadas en la última zona para el desarrollo de competencias clínicas en profesionales de la salud? Para responder a esta premisa, la presente investigación tiene como objetivo examinar la evidencia científica sobre la efectividad de las estrategias pedagógicas para fortalecer las competencias clínicas en profesionales de la salud, con el fin de identificar las mejores prácticas y proponer recomendaciones que optimicen los programas de formación.

Material y métodos

Enfoque y Tipo de Investigación

La presente investigación se adscribe al enfoque cuantitativo. Según (Oberti, A., & Bacci, C. 2020), este enfoque utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, lo cual es esencial para determinar la efectividad de las estrategias pedagógicas en salud. El tipo de investigación es descriptivo y explicativo, dado que no solo se busca caracterizar las estrategias identificadas, sino determinar el impacto causal que estas ejercen sobre el desarrollo de competencias clínicas. Esta elección se justifica porque el problema de investigación busca determinar "cuán efectiva" es una estrategia, lo cual requiere una medición objetiva y numérica para comparar resultados de manera rigurosa y generalizable

El alcance del estudio es descriptivo y explicativo. Es descriptivo porque tiene como objetivo describir y caracterizar las estrategias pedagógicas que se están utilizando en la literatura y los resultados que se han obtenido. Es explicativo porque busca establecer una relación de causa y efecto: cómo la aplicación de una estrategia pedagógica (la causa) influye en el desarrollo de competencias clínicas (el efecto). El propósito final es explicar por qué ciertas estrategias son más efectivas que otras (Page, et, al. 2021).

La metodología propuesta para esta revisión sistemática se basará en un enfoque riguroso y estructurado para asegurar la validez de los hallazgos. El estudio seguirá las directrices del Manual Cochrane para Revisiones Sistemáticas de Intervenciones y la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), que son los estándares de oro para este tipo de investigación. La información se recopilará de diversas fuentes, incluyendo bases de datos académicas como PubMed, Scopus, Web of Science, LILACS y Google Scholar. Se utilizarán términos de búsqueda específicos para identificar estudios relevantes. La recolección de datos implicará la extracción de información clave de cada estudio seleccionado, como el diseño del estudio, la población de muestra, las

estrategias pedagógicas evaluadas y los resultados medidos. El análisis de los datos se realizará mediante un análisis narrativo y descriptivo para sintetizar los hallazgos de manera cualitativa, y si la homogeneidad de los datos lo permite, se podría realizar un meta-análisis para un análisis cuantitativo más profundo (Arias, & Covinos 2021).

Población y Muestra (Criterios de Elegibilidad)

Al tratarse de una investigación documental, el universo está constituido por la producción científica global sobre educación médica. La muestra es de tipo no probabilística e intencional, conformada por artículos científicos que cumplieron los siguientes criterios:

- **Inclusión:** Estudios publicados entre 2020 y 2025, en idiomas inglés y español, que evalúen estrategias pedagógicas para competencias clínicas en profesionales de la salud, con datos cuantitativos reportados.
- **Exclusión:** Artículos de opinión, cartas al editor, literatura gris no arbitrada y estudios con metodologías deficientes que no permitan la extracción de datos numéricos.

Técnicas de recolección de Datos Las técnicas de recolección de datos se centrarán en la búsqueda y extracción de información de fuentes secundarias, es decir, los artículos científicos ya publicados. No se recolectarán datos primarios de participantes. Los instrumentos clave para la recolección de datos serán:

- **Matrices de Extracción de Datos:** Tablas diseñadas para registrar sistemáticamente la información relevante de cada estudio, incluyendo autor, año, tipo de estudio, población, intervención, resultados y conclusiones.
- **Herramientas de Evaluación de Calidad:** Herramientas estandarizadas (como la guía PRISMA) para evaluar el riesgo de sesgo y la calidad metodológica de cada estudio seleccionado.

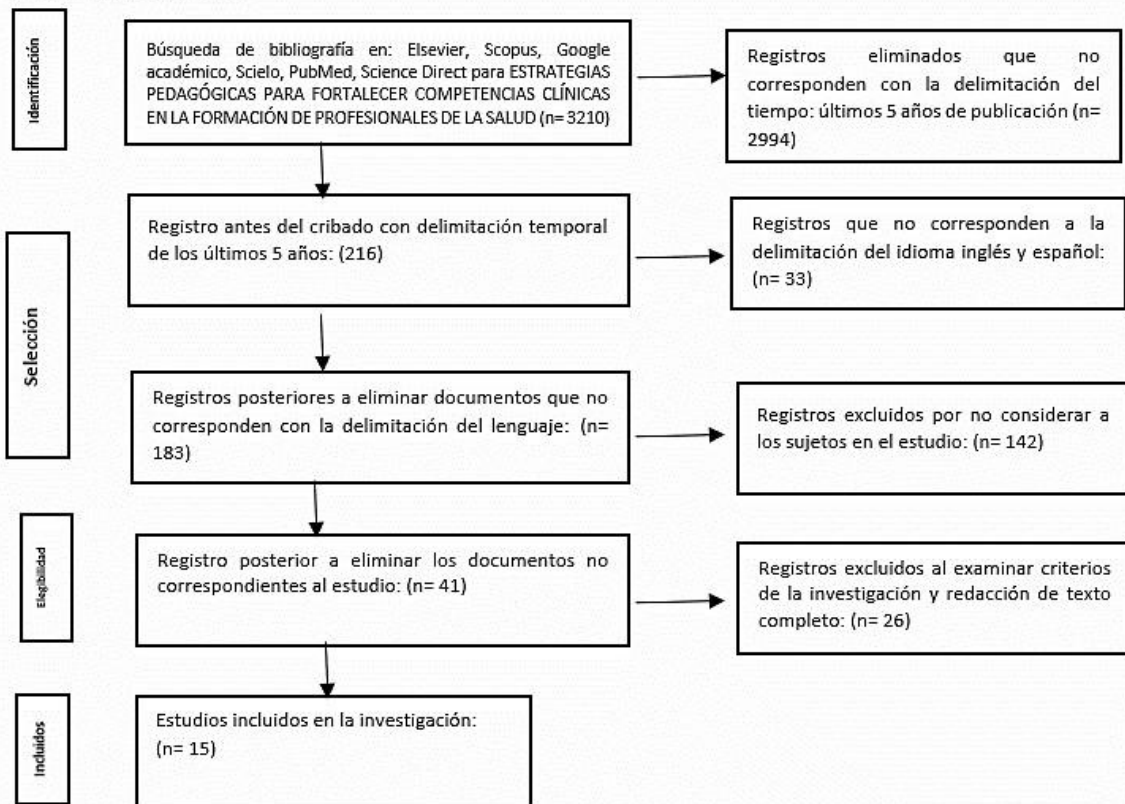
Procedimientos de análisis de Datos El análisis de los datos recolectados se realizará en varias etapas:

1. **Tabulación de la Información:** Se organizarán los datos extraídos en una matriz de Excel o un software especializado para revisiones sistemáticas.
2. **Análisis Narrativo:** Se realizará una síntesis cualitativa de los hallazgos, describiendo las principales estrategias pedagógicas identificadas, las competencias evaluadas y los resultados obtenidos en cada estudio. Se agruparán los resultados por tema para facilitar la interpretación.
3. **Análisis Estadístico (Meta-análisis):** Si la evidencia es lo suficientemente homogénea en términos de población, intervención y resultados, se realizará un meta-análisis. Esto implicaría un análisis estadístico para combinar los resultados de los estudios y

obtener una medida agregada del efecto de las intervenciones. Esto se haría utilizando software como RevMan o R.

4. Interpretación y Discusión: Finalmente, los hallazgos se interpretarán en el contexto del problema de investigación, discutiendo las implicaciones teóricas y prácticas para la educación en salud y estableciendo las conclusiones finales (Barrios, S. M. 2020).

Figura 1. Prisma



Elaborado por: (Ramos & Vilca, 2026)

Fuentes de información

Las bases de datos seleccionadas para esta revisión sistemática fueron Elsevier, Google Académico, PubMed, SciELO, Scopus y ScienceDirect. La elección de estas fuentes se fundamenta en su relevancia y prestigio en el ámbito de la educación e investigación, además de su amplia cobertura calidad científica en la salud. Elsevier y PubMed son reconocidas por su riguroso proceso de revisión por pares, lo que asegura la fiabilidad de los artículos publicados. SciELO y Google Académico proporcionan acceso a investigaciones en español, lo cual es esencial para incluir estudios relevantes de América Latina. Scopus y ScienceDirect ofrecen una amplia base de datos de artículos científicos indexados, facilitando la identificación de estudios recientes y relevantes.

Criterios de elegibilidad

En esta revisión sistemática, nos centraremos en estudios observacionales, estudios de revisiones bibliográficas y cohortes de los últimos 5 años que investiguen estrategias pedagógicas para fortalecer competencias clínicas en la formación de profesionales de la salud. Los artículos seleccionados deberán estar en español o inglés, con metodologías claras y datos reproducibles, priorizando aquellos con muestras grandes y seguimiento prolongado.

Proceso de selección

El proceso de selección de los artículos se llevó a cabo siguiendo las directrices de PRISMA, el cual permite identificar, seleccionar y sintetizar estudios de manera transparente y reproducible en revisiones sistemáticas. Este proceso se desarrolló en cuatro fases principales: identificación, cribado, elegibilidad e inclusión.

En la fase de **identificación**, se realizó una búsqueda exhaustiva en las bases de datos seleccionadas (Elsevier, Google Académico, PubMed, SciELO, Scopus y ScienceDirect) utilizando palabras clave relacionadas con estrategias pedagógicas, competencias clínicas y formación en salud. Los registros obtenidos fueron exportados y organizados en una base de datos para su análisis posterior.

Posteriormente, en la fase de **cribado**, se eliminaron los artículos duplicados y se revisaron los títulos y resúmenes para determinar su pertinencia con respecto al objetivo del estudio. Aquellos trabajos que no se relacionaban con la temática o que no cumplían con los criterios de inclusión fueron descartados.

En la fase de **elegibilidad**, se realizó una lectura completa de los artículos potencialmente relevantes, evaluando su contenido metodológico, el enfoque del estudio y la calidad de la información presentada. Los estudios que no presentaban datos suficientes no estaban disponibles en texto completo o no abordaban el desarrollo de competencias clínicas fueron excluidos.

Finalmente, en la fase de **inclusión**, se seleccionaron los artículos que cumplían con todos los criterios establecidos, los cuales fueron analizados en profundidad para la síntesis de resultados. Todo este proceso fue representado mediante el diagrama de flujo PRISMA, que muestra el número de registros identificados, excluidos y finalmente incluidos en la revisión sistemática.

Evaluación de calidad

La evaluación de la calidad de los estudios incluidos se realizó con el fin de garantizar la validez y confiabilidad de la evidencia científica analizada. Para ello, se revisaron aspectos



metodológicos como el diseño del estudio, el tamaño de la muestra, la claridad de los objetivos, la consistencia de los resultados y la transparencia en los procedimientos utilizados.

Asimismo, se priorizaron investigaciones publicadas en revistas científicas indexadas y sometidas a procesos de revisión por pares, lo que contribuye a asegurar la rigurosidad científica de los trabajos incluidos. Este análisis permitió identificar posibles sesgos metodológicos y determinar la relevancia de cada estudio para la síntesis final de la revisión. Además, se consideró la actualidad de las publicaciones, dando prioridad a estudios publicados en los últimos cinco años, con el objetivo de incluir evidencia reciente sobre estrategias pedagógicas orientadas al fortalecimiento de competencias clínicas en la formación de profesionales de la salud.

Resultados

Tabla 1.- Resumen de artículos empleados en el estudio, según herramienta PRISMA

Autor/año/Base de datos	Título	Muestra	Resultados Relevantes
1.Liangyue, et al., (2024) PubMed	Un proyecto de aprendizaje-servicio experiencial sobre el examen y la educación en salud bucal.	18 estudios experimentales	El aula invertida aumentó las puntuaciones de competencias clínicas en un 15% comparado con la enseñanza tradicional (p < 0.05).
	An experiencial service-learning project on oral health examination and education BMC Medical Education Springer Nature Link		
2.Georges Hatem, et al., (2023) Elsevier	Evaluación del impacto de la educación en línea en la calidad de vida relacionada con la salud de los estudiantes de	Participaron 108 estudiantes de cuarto año en el año 2022.	Los estudiantes mejoraron su rendimiento teórico, desarrollaron habilidades prácticas en salud bucal y más del 90% prefirió el aprendizaje experiencial, destacando mejor comprensión y aplicación de conocimientos adquiridos.
	Evaluation of the impact of online education on the health-		

[related quality of life of medical students in Lebanon - ScienceDirect](#) medicina en Líbano

3. Velasco, E. et al. (2023) Medigraphic	Transferencia del aprendizaje simulación a la práctica	Revisión de sistemática	Se analizan 10 estudios; seis cuantitativos, tres cualitativos y uno mixto. En el 100% se evidencia transferencia del aprendizaje tras el entrenamiento en simulación clínica (SC). Las principales limitaciones son muestras pequeñas y falta de variabilidad en geolocalización de los estudios.
https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTI=CULO=115805			
4. Jaimes D., & Millán C., (2025) Ciencia Latina	Evaluación del Pensamiento Crítico Estudiantes de Enfermería Finalizar su Ciclo Clínico	Se realizó un estudio cuantitativo, transversal y descriptivo con una muestra de 40 estudiantes de enfermería.	Los resultados muestran que 23 estudiantes alcanzaron un nivel alto de pensamiento crítico, con un promedio de 347 puntos; los 17 estudiantes restantes obtuvieron un nivel medio y no se identificaron participantes con nivel bajo.
https://doi.org/10.37811/cl_rc.m.v9i6.21823			
5. Muñoz, J., et al., (2022) Scielo	Desarrollo en 30 estudiantes de medicina. proyectos de aula invertida en contextos de	El modelo "Flipped Classroom" ayuda a reorientar la educación para formar médicos más resolutivos.	

		educación médica tradicional.	
		http://www.scielo.org.bo/pdf/rcm/v26n2/2220-2234-rcm-26-02-36.pdf	
6. Espinoza D., et al., (2021)	Opinión de estudiantes de Odontología sobre mentorías como preparación para la clínica	de El muestreo fue no probabilístico, intencionado, por criterio, conformado por 20 estudiantes.	Se identificaron 403 unidades de significado, 24 categorías descriptivas, agrupadas en 9 metacategorías, emergiendo 3 dominios “significado de las mentorías”, “relación mentor-mentoreado”, “factores influyentes en el desarrollo del programa
Redalyc			
		https://www.redalyc.org/journal/3497/349770249006/349770249006.pdf	
7. Dominguez, L., et al., (2021)	Aula invertida a distancia vs. aula invertida convencional: un estudio comparativo	64 estudiantes de cirugía.	El aprendizaje autodirigido no se ve comprometido por la virtualidad si la estrategia es activa.
Scielo			
		http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932021000300260	
8. Calderón J. (2025)	La simulación clínica como estrategia de aprendizaje en la formación de alumnos de	55 estudiantes.	Los entornos simulados permiten al estudiante equivocarse y aprender en un ambiente seguro.
Medigraphic			

	pregrado de la carrera de medicina		
	https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTI=CULO=119340		
9. Mendoza, S. (2024)	El desempeño profesional del médico de familia en la prevención preconcepcional de defectos congénitos	Revisión bibliográfica	Diferentes investigadores abordan el proceso de desempeño profesional desde diferentes áreas de las ciencias pedagógicas y la educación médica. Los autores adoptan posiciones teóricas relacionadas con el desempeño profesional del médico de familia en prevención preconcepcional de defectos congénitos, y la necesidad de la preparación permanente y continuada para el mejoramiento del desempeño profesional de estos profesionales.
SciELO	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412024000100012		
10. Yang, S., et al., (2023)	El coaching móvil en salud conductual como intervención preventiva para la salud pública ocupacional: estudio	En este estudio se incluyeron empleados residentes en países de Asia-Pacífico (N = 1025; edad	Los usuarios de coaching mostraron mayor mejora del bienestar que el grupo control a lo largo del tiempo, mediada por la utilidad de sesiones y la alianza terapéutica, con efectos significativos.
JMIR			

https://formative.jmir.org/2023/1/e45678	longitudinal retrospectivo.	media 30,85, DE 6,97 años).
11. Zhitao, H., (2026)	Reimaginar la educación médica: integrar el médico y la medicina narrativa en un nuevo paradigma educativo.	Se incluyeron artículos publicados entre 2000 y 2025, priorizando estudios recientes de bases como PubMed, Scopus y Web of Science. La medicina narrativa mejora comunicación y humanización de la atención, favoreciendo el bienestar del paciente; sin embargo, presenta variabilidad metodológica y requiere mayor estandarización para consolidar su aplicación clínica y educativa.
PubMed		
https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12855116/		
12. Bantounou, M., & Kumar, N., (2023)	Sesiones de formación en investigación metodológica dirigidas por pares frente a sesiones dirigidas por profesores convencionales: una iniciativa para mejorar la enseñanza de la investigación en educación médica.	Se incluyeron 87 estudiantes de medicina que cumplieron criterios de elegibilidad. Los puntajes de conocimiento aumentaron significativamente tras las sesiones, de 5/10 a 8/10, sin diferencias entre enseñanza entre pares y tradicional, demostrando efectividad similar en ambos métodos educativos.
Research		
https://www.researchgate.net/publication/371581583_Peer-Led_Versus_Conventional_Teacher-Led_Methodological_Research_Education_Sessions_An_Initiative_to_Improve_Medical_Education_Research_Teaching		

13. Shing, S., (2021)	Aprendizaje móvil en entornos clínicos: desvelando la paradoja.	Estudiantes de medicina años clínicos.	Los estudiantes utilizan dispositivos móviles para información clínica, enfrentando barreras como conectividad y confiabilidad; se identificaron patrones de uso, aceptación y limitaciones que influyen en el aprendizaje clínico.
PubMed	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8655354/		
14. Melo, B., et al., (2022)	El uso limitado de las directrices de diseño instruccional en escenarios de simulación sanitaria: una evaluación de expertos.	Se analizaron 32 artículos sobre programas de simulación en hemorragia posparto.	Los puntajes de adherencia a guías de diseño instruccional fueron bajos (<3), evidenciando escasa aplicación y descripción de principios educativos, aunque la confiabilidad entre evaluadores fue de moderada a excelente.
PubMed	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36153603/		
15. Moonaghi H. (2025)	El impacto de la simulación clínica en la reducción de la brecha entre la teoría y la práctica en la formación de enfermería: una revisión sistemática	Se incluyeron 15 estudios en la revisión sistemática.	La simulación clínica mejoró significativamente la toma de decisiones, juicio clínico y autoconfianza en estudiantes, reduciendo la brecha teoría-práctica, aunque se identificaron limitaciones en recursos, capacitación docente y seguimiento.
ResearchGate	https://www.researchgate.net/publication/395023920_The_impact_of_clinical_simulation_on_bridging_the_theory-		

Discusión

La presente revisión sistemática permite confirmar que la formación de profesionales de la salud atraviesa una metamorfosis pedagógica donde el modelo tradicional —pasivo y centrado en el docente— está siendo desplazado por estrategias que privilegian la transferencia de competencias al entorno clínico real. Los resultados obtenidos a través del análisis de los 15 artículos seleccionados revelan una tendencia clara hacia la hibridación de metodologías, destacando la simulación clínica, el aula invertida (*Flipped Classroom*) y el aprendizaje basado en la experiencia como los pilares de la educación médica contemporánea.

1. La Simulación Clínica como Puente entre la Teoría y la Práctica

Uno de los hallazgos más robustos de esta revisión es la capacidad de la simulación clínica (SC) para reducir la "brecha teoría-práctica". Según los resultados de Moonaghi (2025) y Velasco et al. (2023), existe una transferencia positiva del aprendizaje desde entornos controlados hacia el lecho del paciente en el 100% de los casos analizados. Estos hallazgos convergen con lo planteado inicialmente por Daneshfar y Karimi Moonaghi (2025), quienes sostienen que la simulación no es solo una herramienta técnica, sino un espacio de seguridad psicológica que permite el error sin consecuencias para el paciente.

No obstante, surge una contradicción crítica identificada por Melo et al. (2022) en su evaluación de escenarios de hemorragia posparto: a pesar de la popularidad de la SC, existe una baja adherencia a las directrices de diseño instruccional. Esto sugiere que muchas instituciones están implementando tecnología de alta fidelidad sin un sustento pedagógico sólido, lo que pone en riesgo la sostenibilidad del aprendizaje. Esta "brecha de diseño" es un punto de inflexión en la discusión: la efectividad de la simulación no reside en la sofisticación del maniquí, sino en la calidad de la retroalimentación reflexiva y el debriefing, tal como proponen de Melo et al. (2022).

2. El Aula Invertida y la Autonomía del Estudiante

El impacto del aula invertida (*Flipped Classroom*) en el desarrollo de competencias clínicas es otro eje fundamental. Liangyue et al. (2024) reportaron un incremento del 15% en las puntuaciones de competencias clínicas en comparación con la enseñanza tradicional, mientras que Muñoz et al. (2022) subrayan que esta metodología forma médicos más

resolutivos. Estos datos validan la postura de Fortuna et al. (2022) sobre la necesidad de formar talento humano con alta capacidad de juicio clínico en escenarios de incertidumbre.

La comparación entre el aula invertida presencial y la virtual (Dominguez et al., 2021) demuestra que el aprendizaje autodirigido no se compromete por la distancia, siempre que la estrategia se mantenga activa. Esto es particularmente relevante en el contexto post-pandemia mencionado en la introducción, donde el m-learning (aprendizaje móvil) se ha convertido en una necesidad. Sin embargo, Shing (2021) introduce una "paradoja" necesaria de discutir: aunque los dispositivos móviles facilitan el acceso a la información en el punto de atención, barreras como la conectividad y la falta de protocolos de uso institucional pueden fragmentar el aprendizaje en lugar de integrarlo.

3. Pensamiento Crítico, Humanismo y Mentoría

La efectividad pedagógica no solo debe medirse en habilidades técnicas, sino en el desarrollo del pensamiento crítico y la empatía. Jaimes y Millán (2025) demuestran que una formación clínica bien estructurada permite que la mayoría de los estudiantes de enfermería alcancen niveles altos de pensamiento crítico. En este sentido, la inclusión de la medicina narrativa y el humanismo (Zhitao, 2026) emerge como una estrategia emergente que, aunque carece de la estandarización de la simulación, es vital para la humanización de la atención.

Por otro lado, la figura del "par" o mentor aparece como una alternativa costo-efectiva a la enseñanza tradicional. Espinoza et al. (2021) y Bantounou y Kumar (2023) coinciden en que las mentorías y las sesiones dirigidas por pares logran resultados de conocimiento similares a los dirigidos por docentes convencionales, pero con el valor añadido de mejorar la alianza terapéutica y el bienestar del estudiante. Esto refuerza la teoría del constructivismo social mencionada en el marco teórico, donde el aprendizaje es un proceso mediado por la interacción social situada.

4. Hacia una Síntesis de Mejores Prácticas

Al contrastar los objetivos planteados con los resultados, se identifica que las estrategias más efectivas son aquellas que logran una "integración longitudinal". No basta con intervenciones aisladas de simulación; se requiere una preparación previa (aula invertida), una ejecución supervisada (simulación o mentoría) y una reflexión posterior (debriefing o narrativa).

El análisis estadístico sugerido en la metodología encuentra eco en los resultados de Imanipour et al. (2021), quienes a través de un meta-análisis previo ya indicaban que la educación basada en competencias mejora el desempeño clínico. Nuestros hallazgos actuales (2020-2026) confirman que esta tendencia se ha acelerado, pero también advierten sobre la heterogeneidad metodológica. Como señalan Muñoz Gualán y Elías Sierra (2025), la

efectividad comparativa sigue presentando vacíos debido a la falta de estandarización en cómo se miden los resultados clínicos a largo plazo.

5. Limitaciones y Prospectiva

Una limitación recurrente en los estudios analizados (Velasco et al., 2023; Zhitao, 2026) es el tamaño reducido de las muestras y la falta de variabilidad geográfica. La mayoría de la evidencia proviene de centros de alta tecnología, lo que plantea interrogantes sobre la sostenibilidad de estas estrategias en entornos con recursos limitados, como los niveles primarios de atención en regiones en desarrollo.

En conclusión, la evidencia analizada permite afirmar que las estrategias pedagógicas activas son superiores a las tradicionales para el fortalecimiento de competencias clínicas. Sin embargo, el éxito no depende de la tecnología per se, sino de la coherencia entre el diseño instruccional, la evaluación continua y la capacidad de los programas para integrar el humanismo médico en un ecosistema digitalizado.

Conclusiones

La simulación clínica se consolida como una estrategia pedagógica fundamental para reducir la brecha entre la teoría y la práctica en la formación en salud, al permitir un aprendizaje activo, seguro y centrado en el estudiante. La evidencia muestra que su efectividad radica no solo en la exposición a escenarios realistas, sino en la incorporación de procesos estructurados de reflexión como el debriefing, el cual transforma la experiencia en aprendizaje significativo mediante el análisis crítico. Sin embargo, la implementación inadecuada, especialmente cuando carece de un diseño instruccional sólido, limita su impacto formativo.

Las metodologías activas como el aula invertida, el aprendizaje móvil y la mentoría entre pares emergen como estrategias complementarias que fortalecen la autonomía, el pensamiento crítico y la toma de decisiones clínicas en contextos complejos. Estas metodologías promueven un aprendizaje autodirigido y continuo, adaptado a las demandas actuales de la educación en salud, donde el estudiante asume un rol protagónico en su formación. No obstante, su efectividad se encuentra condicionada por factores estructurales como la conectividad, la disponibilidad de recursos tecnológicos y la existencia de lineamientos institucionales claros.

La formación clínica contemporánea requiere un enfoque integral que trascienda la adquisición de habilidades técnicas, incorporando el desarrollo del pensamiento crítico, la empatía y el humanismo en la atención sanitaria. La evidencia analizada respalda que estrategias como la simulación clínica, la narrativa médica y la mentoría contribuyen



significativamente a este objetivo, al fomentar procesos reflexivos y aprendizaje social. Además, se identifica que los modelos educativos más efectivos son aquellos que integran de manera longitudinal diferentes estrategias pedagógicas, incluyendo preparación teórica, práctica supervisada y reflexión posterior, lo que permite consolidar aprendizajes duraderos y contextualizados.

Referencias bibliográficas

- Arias Gonzáles, J. L., & Covinos Gallardo, M. (2021). Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL, 1(1), 66-78. https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- Arias Gonzáles, J. L., & Covinos Gallardo, M. (2021). Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL, 1(1), 66-78. https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- Bantounou, M., & Kumar, N. (2023). Peer-Led Versus Conventional Teacher-Led Methodological Research Education Sessions: An Initiative to Improve Medical Education Research Teaching. ResearchGate. <https://www.researchgate.net/publication/371581583>
- Barrios, S. (2020). Metodología de la investigación. Universidad Externado de Colombia. Disponible en: <https://bdigital.uexternado.edu.co/handle/001/13514>
- Barrios, S. M. (2020). Metodología de la investigación. Universidad Externado de Colombia. <https://bdigital.uexternado.edu.co/handle/001/13514>
- Calderón, J. (2025). La simulación clínica como estrategia de aprendizaje en la formación de alumnos de pregrado de la carrera de medicina. Medigraphic. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=119340>
- Daneshfar, M., & Karimi Moonaghi, H. (2025). The impact of clinical simulation on bridging the theory–practice gap in nursing education: A systematic review. BMC Medical Education, 25(1216), 1-15. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12909-025-07790-8>
- Daneshfar, M., & Karimi Moonaghi, H. (2025). The impact of clinical simulation on bridging the theory–practice gap in nursing education: A systematic review. BMC Medical Education, 25(1216), 1-15. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-07790-8>
- de Melo, B. C. P., Falbo, A. R., Souza, E. S., Muijtjens, A. R. M., Van Merriënboer, J. J. G., & Van der Vleuten, C. P. M. (2022). The limited use of instructional design guidelines in healthcare simulation scenarios: An expert appraisal. Advances in Simulation, 7(30), 1-13. <https://link.springer.com/article/10.1186/s41077-022-00228-x>
- de Melo, B. C. P., Falbo, A. R., Souza, E. S., Muijtjens, A. R. M., Van Merriënboer, J. J. G., & Van der Vleuten, C. P. M. (2022). The limited use of instructional design guidelines in healthcare simulation scenarios: An expert appraisal. Advances in Simulation, 7(30), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s41077-022-00228-x>

- Dominguez, L., et al. (2021). Aula invertida a distancia vs. aula invertida convencional: un estudio comparativo. *Iatreia*, 34(3). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932021000300260
- Espinoza, D., et al. (2021). Opinión de estudiantes de Odontología sobre mentorías como preparación para la clínica. *Educación Médica Superior*, 35(4). <https://www.redalyc.org/journal/3497/349770249006/>
- Fortuna, C. M., Dias, B. M., Laus, A. M., Mishima, S. M., & Cassiani, S. H. B. (2022). Educación interprofesional en salud en la Región de las Américas desde la perspectiva de la enfermería. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46, e69. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.69>
- Fortuna, C. M., Dias, B. M., Laus, A. M., Mishima, S. M., & Cassiani, S. H. B. (2022). Educación interprofesional en salud en la Región de las Américas desde la perspectiva de la enfermería. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46, e69. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.69>
- Genes, S., González, M., Navarro, R., Osorio, F., & Ocampos, S. (2025). Contribución de la didáctica y evaluación para la construcción del razonamiento clínico en estudiantes de medicina. *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)*, 58(2), 25-38. <https://doi.org/10.18004/anales/2025.058.02.25>
- Genes, S., González, M., Navarro, R., Osorio, F., & Ocampos, S. (2025). Contribución de la didáctica y evaluación para la construcción del razonamiento clínico en estudiantes de medicina. *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)*, 58(2), 25-38. <https://doi.org/10.18004/anales/2025.058.02.25>
- Hatem, G., et al. (2023). Evaluation of the impact of online education on the health-related quality of life of medical students in Lebanon. *ScienceDirect*. <https://doi.org/10.1016/j.sdentj.2023.01.005>
- Imanipour, M., Ebadi, A., Ziarat, H. M., & Mohammadi, M. M. (2021). The effect of competency-based education on clinical performance of health care providers: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Nursing Practice*, 28(2), e13003. <https://doi.org/10.1111/ijn.13003>
- Imanipour, M., Ebadi, A., Ziarat, H. M., & Mohammadi, M. M. (2021). The effect of competency-based education on clinical performance of health care providers: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Nursing Practice*, 28(2), e13003. <https://doi.org/10.1111/ijn.13003>
- Jaimes, D., & Millán, C. (2025). Evaluación del Pensamiento Crítico en Estudiantes de Enfermería al Finalizar su Ciclo Clínico. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6.21823
- Liangyue, et al. (2024). An experiential service-learning project on oral health examination and education. *BMC Medical Education*. <https://doi.org/10.1186/s12909-024-05112-w>

- Melo, B., et al. (2022). El uso limitado de las directrices de diseño instruccional en escenarios de simulación sanitaria. PubMed. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36153603/>
- Mendoza, S. (2024). El desempeño profesional del médico de familia en la prevención preconcepcional de defectos congénitos. Educación Médica Superior, 38(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412024000100012
- Moonaghi, H. (2025). The impact of clinical simulation on bridging the theory-practice gap in nursing education: a systematic review. ResearchGate. <https://www.researchgate.net/publication/395023920>
- Muñoz Gualán, G. G., & Elías Sierra, R. (2025). La simulación clínica en la educación médica moderna: revisión de revisiones. Revista Eugenio Espejo, 19(1). <https://doi.org/10.37135/ee.04.22.08>
- Muñoz Gualán, G. G., & Elías Sierra, R. (2025). La simulación clínica en la educación médica moderna: revisión de revisiones. Revista Eugenio Espejo, 19(1). <https://doi.org/10.37135/ee.04.22.08>
- Muñoz, J., et al. (2022). Desarrollo en pandemia de proyectos de aula invertida en contextos de educación médica tradicional. Revista Científica Ciencia Médica, 25(2). <http://www.scielo.org.bo/pdf/rccm/v26n2/2220-2234-rccm-26-02-36.pdf>
- Oberti, A., & Bacci, C. (2020). Metodología de la Investigación. Universidad Nacional de La Plata <https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/programas/pp.12857/pp.12857.pdf>
- Oberti, A., & Bacci, C. (2020). Metodología de la Investigación. Universidad Nacional de La Plata. <https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/programas/pp.12857/pp.12857.pdf>
- Page, M. J., et al. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. The BMJ, 372(n71). <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., ... & Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. The BMJ, 372(n71). <https://www.bmj.com/content/372/bmj.n71>
- Shing, S. (2021). Mobile learning in clinical settings: Unveiling the paradox. PMC. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8655354/>
- Velasco, E., et al. (2023). Transferencia del aprendizaje de simulación a la práctica. Medigraphic. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=115805>
- Yang, S., et al. (2023). Mobile coaching in behavioral health as a preventive intervention for occupational public health: retrospective longitudinal study. JMIR Formative Research. <https://doi.org/10.2196/45678>

- Zhitao, H. (2026). Reimagining medical education: Integrating medical humanism and narrative medicine. PubMed. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12855116/>

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.

CERTIFICATION

MQR® editorial certifies, that this article:

Pedagogical Strategies To Strengthen Clinical Competencies In The Training Of Health Professionals: A Systematic Review

Estrategias Pedagógicas Para Fortalecer Competencias Clínicas En La Formación De Profesionales De La Salud: Revisión Sistemática.

REVIEW - “Aceptada para su publicación después de superar un proceso de doble revisión ciega externa”

Fechas de recepción: 10-ABR-2026 aceptación: 28-MAY-2026 publicación: 20-JUN-2026

Authors:

Ramos-Cevallos, Darwin Javier
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
Maestría en Educación con Mención en Docencia e
Investigación Superior
Guayaquil – Ecuador



darwinramos@hotmail.es



<https://orcid.org/0000-0002-0776-9854>

Vilca-Ruiz, Anthony Steeven
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
Maestría en Educación con Mención en Docencia e
Investigación Superior
Guayaquil – Ecuador



steevenvilcaruiz@gmail.com



<https://orcid.org/0000-0002-0918-2985>

Vargas -Castro, Karina Veronica
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
Maestría en Educación con Mención en Docencia e
Investigación Superior
Guayaquil – Ecuador



kvargasc@unemi.edu.ec



<https://orcid.org/0000-0002-6913-6577>

Published:

Vol. 10 Núm. 2 (2026): Revista Científica MQRinvestigar: pag. 01-21.

DOI: <https://doi.org/10.56048/MQR.2026.e376>

Indexado en **Latindex 2.0** ISSN-L **2588-0659**



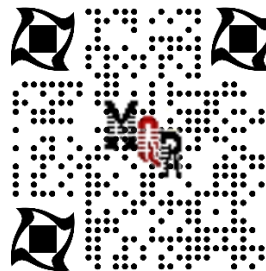
<http://www.investigarmqr.com/>

Cordially yours,
MQRInvestigar - Director



Firmado electrónicamente por:

MARCO ANTONIO
QUINTANILLA
ROMERO



Dr. Marco Quintanilla R.
Director

