

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.506>

La simulación clínica: Una perspectiva desde rol del estudiante en el aprendizaje con simuladores de alta fidelidad

Clinical simulation: A perspective from the student's role in learning with high-fidelity simulators

Ana Pamela Pachucho Flores

ap.pachucho@uta.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-2142-9549>
Docente Universidad Técnica de Ambato
Ecuador

Evelin Lizbeth Moya Jiménez

evelin.moya@iste.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0002-1185-8451>
Docente Instituto Superior Tecnológico España
Ecuador

Edwin Paul Estrella Chagalombo

edwin.estrella@iste.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0009-0134-2954>
Docente Instituto Superior Tecnológico España
Ecuador

Tannia Elizabeth Chipantiza Córdova

te.chipantiza@uta.edu.ec
<http://orcid.org/0000-0002-3461-7071>
Docente Universidad Técnico de Ambato
Ecuador

Lourdes Maricela Lozada Lara

lm.lozada@uta.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-0551-6589>
Docente Universidad Técnica de Ambato
Ecuador

Artículo recibido: 15 de marzo. Aceptado para publicación: 20 de marzo de 2023.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

La simulación clínica también permite una retroalimentación inmediata para mejorar el desempeño de los estudiantes, el objetivo de la investigación fue indagar las experiencias de los estudiantes de pregrado de la carrera de enfermería con base en el aprendizaje de sus asignaturas con la utilización de simuladores de alta fidelidad. Es un estudio cualitativo de tipo fenomenológico ya que se indaga en opiniones, actitudes, comportamientos o expectativa de un grupo focal específico. La infraestructura, la comunicación y el aprendizaje formativo son factores clave que pueden influir en la percepción de los estudiantes sobre la calidad del aprendizaje en un centro de simulación. En general, la simulación clínica es una herramienta valiosa para el aprendizaje clínico y el desarrollo de habilidades clínicas.

Palabras clave: simulación clínica, desempeño estudiantil, aprendizaje

Abstract

The clinical simulation also allows immediate feedback to improve the performance of the students. Objective: of the research was to investigate the experiences of the undergraduate students of the nursing career based on the learning of their subjects with the use of can simulators. fidelity. Method: It is a qualitative study of a phenomenological type since opinions, attitudes, behaviors or expectations of a specific focus group were investigated. Conclusion: Infrastructure, communication and formative learning are key factors that can influence the perception of students about the quality of learning in a simulation center. Overall, clinical simulation is a valuable tool for clinical learning and clinical skills development.

Keywords: clinical simulation, student performance, learning

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons . 

Como citar: Pachucho Flores, A. P., Moya Jiménez, E. L., Estrella Changelombo, E. P., Chipantiza Córdova, T. E., & Lozada Lara, L. M. (2023). La simulación clínica: Una perspectiva desde rol del estudiante en el aprendizaje con simuladores de alta fidelidad. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(1), 3546–3555. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.506>

INTRODUCCIÓN

Desde los inicios de la humanidad el hombre ha utilizado la simulación con fines de supervivencia haciendo que los hombres simulen tener enfermedades para así no ir a las guerras, tan frecuentes en aquella época. De este modo podemos mencionar que el ámbito de la simulación ha venido incursionando desde años pasados para facilitar la convivencia y el aprendizaje. Siendo así que la Asociación Nacional de Enfermeras de América del Norte en el 2003 propone desarrollar el pensamiento crítico y las habilidades de autorreflexión de los estudiantes con el uso de simulaciones y de escenarios clínicos más complejos estableciéndose en el 2007 el Centro de Innovación y Recursos de Simulación, donde varios educadores de enfermería de diferentes países desarrollaron cursos en línea utilizando simulaciones de alta tecnología.(1)

Una metodología que ofrece al estudiante la posibilidad de realizar, de manera segura y controlada, una práctica similar a la que realizará en la práctica profesional es la simulación clínica en donde a través de la simulación clínica el estudiante interactúa en un entorno que simula la realidad, con una serie de elementos a través de los cuales resolverá un caso clínico; que tiene como finalidad, evaluar, investigar e integrar el sistema de salud ya que mejora la seguridad del paciente a la vez de los años ha surgido la necesidad de buscar nuevas estrategias de enseñanza apoyada tanto en avances tecnológicos como avances en las técnicas educacionales para ejercicio de la profesión, haciendo que la simulación de escenarios sea más efectiva otorgándole más realidad y con mayor o menor frecuencia de manera más háptica gracias al software de simulación clínica virtual porque establece una tercera y cuarta dimensión que aporta sensación y percepción táctil, auditiva y visual. (2,3)

El modelo educativo actual está centrado en el estudiante y para mejorar la eficacia del aprendizaje, el reto de las instituciones de educación superior actualmente radica en transformar la enseñanza tradicional de hace décadas y transformarlos en métodos innovadores, incluidas las simulaciones clínicas, este enfoque se define como innovación para mejorar la experiencia en las carreras de la salud, ya que aceleran el proceso de aprendizaje de los estudiantes y amplían su conocimiento de las técnicas de autoevaluación, lo que permite el ensayo y error como medio de retroalimentación antes de que comience su desarrollo en la práctica clínica real. (4) Por lo tanto, esta enseñanza tiene una base constructivista, ya que el trabajo en grupo puede abordar situaciones problemáticas que las futuras generaciones de Licenciados de enfermería deben enfrentar.(5-7)

Cuando hablamos de simulación podemos expresar tres tipos de simulación como lo son baja, media y alta fidelidad en donde la simulación de baja fidelidad se refiere a un simulador estático que no proporciona ningún tipo de parámetros sin complejidad técnica como lo son las técnicas de higiene, inyecciones, masaje cardíaco entre otros. (8)

Media fidelidad se trata de simuladores que replican ciertos parámetros fisiológicos o características anatómicas más realistas son softwares básicos teniendo como propósito todos los ejercicios que requieren habilidades técnicas más complejas e interacción entre los estudiantes y el simulador, dando a los participantes una idea del panorama general como lo es la toma de presión arterial y canalizar una vía. (8,9)

Alta Fidelidad conocida como simulación a gran escala incluido más o menos reproduce lo que puede pasar en la realidad frecuencia y gravedad y diferentes escenarios clínicos y quirúrgicos este tipo de simulación incluye un simulador de complejidad técnica y funcional estableciendo un contexto y entorno que simula a un escenario real asistencial en centros de salud u hospital. (6) Proporcionando una mayor sensación de realismo a una situación de los participantes y el tipo de habilidades que les permiten trabajar y ponerlas en práctica tecnología y más únicamente en este caso todas las cosas no técnicas como ideas críticas, experiencia vivida, trabajo en

equipo interdisciplinario, comunicación habilidades interprofesionales, de liderazgo y de toma de decisiones.(5,7,8)

Cuando se habla de competencia, es necesario referirse a los cuatro pilares básicos del conocimiento: "aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir y aprender a ser humano", que sustentan todas las dimensiones del desarrollo personal y profesional de las matronas. (10)Estas competencias conducen a un modelo educativo centrado en el alumno que integra sus habilidades cognitivas, mentales, sensoriales, motoras y emocionales. Por lo tanto, el aprendizaje debe promover la integración del conocimiento de la materia, las habilidades generales y el intercambio de ideas; la enseñanza debe centrarse en el conocimiento y control de la interacción social y la respuesta humana.(11)

En donde podemos manifestar que el fin es analizar, comprender y aprender de la experiencia vivida que ayudan a los estudiantes a comprender, analizar y sintetizar conceptos técnicos importantes para mejorar su desempeño futuro en situaciones clínicas simuladas similares, así como a aprender y desarrollar habilidades no técnicas como la autoevaluación, la reflexión y el aprendizaje significativo, aprender de los errores, liderazgo, refuerzo, buenas prácticas, trabajo en equipo, distribución de roles y tareas, gestión de crisis y creación de nuevos objetivos de aprendizaje individuales/grupales.(12)

METODOLOGÍA

Es un estudio cualitativo de tipo fenomenológico ya que se indago en opiniones, actitudes, comportamientos o expectativa de un grupo focal específico, además tiene un diseño exploratorio de campo, de cohorte transversal.(13)

Se indago las experiencias de los estudiantes de pregrado de la carrera de enfermería con base en el aprendizaje de sus asignaturas con la utilización de simuladores de alta fidelidad. Previo a la entrevista se realizó un conversatorio a cada grupo focal explicando lo fines de la investigación y solicitando el consentimiento informado basado en los principios de Helsinki.

Se realizaron entrevistas grupales con un tiempo de duración aproximado de 10 minutos se utilizó un muestreo no probabilístico intencional con un total de 20 participantes que permitieron con su aporte establecer la saturación de la información.

Para el análisis de los datos se elaboró representaciones textuales para mostrar las respuestas de los participantes de acuerdo con las categorías que se establecieron previamente por los autores, basado en método deductivo y la fenomenología interpretativa o hermenéutica. (13)

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Características sociodemográficas de la población

Tabla 1

Creado por los autores

INFORMANTE	SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	DIRECCIÓN
CI1	Masculino	22	Casado	Ambato
CI2	Femenino	21	Soltero	Ambato
CI3	Femenino	20	Soltero	Ambato
CI4	Femenino	24	Casado	Latacunga
CI5	Masculino	21	Soltero	Salcedo
CI6	Masculino	27	Casado	Salcedo
CI7	Femenino	27	Soltero	Ambato
CI8	Femenino	21	Soltero	Ambato
CI9	Femenino	20	Soltero	Ambato
CI10	Femenino	20	Soltero	Ambato

Conocimiento y destrezas

“Es un aprendizaje grupal que desarrolla procesos empáticos, conocimiento, habilidades y destrezas” (CI1, CI2, CI9, CI10, CI8, CI6, CI7, CI5)

Lo que concuerda con la investigación de Juguera, L y colaboradores en donde, se encuentran a la simulación clínica como una técnica que proporciona un conocimiento, habilidades que se relacionan entre sí para poder lograr y garantizar que los estudiantes de áreas de salud desarrollen un sin número de habilidades y oportunidades de poder sobrellevar un paciente en la práctica real asistencial.(14) En cuanto a esta categoría la mayor parte de los informantes ratifican que la practica en simulación es una estrategia de enseñanza en donde el mayor beneficio que adquieren los estudiantes es el desarrollo de habilidades y destrezas científico-tecnicas, necesarias para el buen desempeño a nivel de casas asistenciales de salud.

Aprendizaje Actitudinal

“nos ayuda a familiarizarnos con un hospital” (CI6)

“nos permite perder el miedo al tratar pacientes reales y fomenta la confianza” (CI3, CI2, CI1, CI10)

“simulación nos ayuda a sentir seguridad y confianza para tratar pacientes reales” (CI10)

“los horarios no son flexibles” (CI4)

Por un lado, Yusef. C et al manifiestan a su vez que además de que el estudiante tiene la oportunidad de cometer errores y aprender de ellos, se hace un énfasis en que se crea un nivel de confianza y seguridad en cada uno; desempeño que es el óptimo para enfrentar situaciones desafiantes en el ámbito real. (15)Para nuestra investigación en cuanto a la categoría de igual forma se puede evidenciar que los estudiantes aprecian las prácticas en simulación porque ayuda a tener mejor concepto de cómo actuar frente a un caso emergente y/o urgente real, ya que gracias a esto logran un sentimiento de seguridad, confianza y perdida de miedo al manejo del paciente. Por otro lado, existen ciertos informantes los cuales están de acuerdo con lo antes planeado, pero manifiestan inconformidad que se relaciona con los horarios para desarrollar su

práctica, se atribuye motivos como el desplazamiento desde sus hogares hasta las instalaciones del laboratorio y el estado civil de aquellos informantes que son casados.

Equipamiento e infraestructura

“Equipos tecnológicos adecuados para la práctica” (CI4)

“Escasez de materiales e insumos de uso hospitalario, no proporciona la universidad” (CI4, CI5, CI8)

“el laboratorio se encuentra muy lejos, no existe cobertura telefónica y hay escasez de alimentos” (CI4, CI5)

“falta de espacio dentro de las áreas del laboratorio” (CI3, CI4)

“falta de simuladores para el número de estudiantes” (CI9)

“genera desconfianza al momento de tocar los simuladores por miedo al daño ya que son de costo elevado” (CI4)

“falta de horas para la práctica en simulación” (CI7, CI10)

Lo que se puede interpretar según las percepciones de los estudiantes que una infraestructura de simulación de alta calidad y efectiva puede influir positivamente en la percepción de los estudiantes sobre la calidad del aprendizaje. Por otro lado, una infraestructura de baja calidad o inadecuada puede tener un impacto negativo en la percepción de los estudiantes y su compromiso con el aprendizaje. La calidad del equipamiento, el ambiente simulado, el espacio físico adecuado y el personal capacitado son factores clave que pueden influir en la percepción de los estudiantes sobre la infraestructura de simulación.

Tal como lo manifiesta en el estudio de Cancino J. el uso de simuladores no es una práctica pedagógica nueva, al contrario, a través de los años se ha incrementado tal es el caso de los simuladores de vuelo que resultaron de gran ayuda en la escuela de pilotaje. En el campo de la salud son de gran ayuda para la formación de personal de área sanitaria en donde lo importante es garantizar la seguridad y la prevención de errores críticos con pacientes. (16)

Para los informantes de nuestra investigación los simuladores son equipos tecnológicos adecuados e idóneos y costoso lo que genera miedo a la manipulación; sin embargo, refieren déficit de estos para el número de estudiantes que asisten a la práctica, al igual que el espacio físico y las horas de practica el cual lo definen como insuficiente, lo que se atribuye a la distribución por el elevado número de estudiantes en cada semestre. Asimismo, denotan descontento por la ubicación geográfica de donde se encuentran los laboratorios ya que se encuentran en una zona rural y el desplazamiento llega ser muy tardado.

Comunicación Asertiva

“la practica en simulación ayuda a perder el miedo y fomentar la confianza para obtener información del paciente” (CI10, CI1)

“la practica en simulación ayuda, pero no mejora completamente la comunicación con el paciente ya que no es real y en el hospital el paciente tiene percepciones diferentes” (CI7)

“sí nos ayuda porque recreamos un escenario real” (CI9, CI5, CI3, CI4)

“no se aprende a tener una buena comunicación y dificulta la practica en el hospital” (CI3)

“sí porque perdemos el miedo al paciente al practicar con el muñeco” (CI6)

“sí mejora ya que aprendemos a comunicarnos con trato cordial y empático para disminuir la ansiedad en el paciente” (C18)

“sí porque la practica en simulación promueve la enseñanza y fortalece como actuar y comunicar con el paciente en caso de emergencia” (C12)

Cuando escuchamos Puesto que también enfatizan el liderazgo, trabajo en equipo, manejo de conflictos, toma de decisiones y comunicación asertiva.

Con lo que manifiestan los estudiantes es posible que los estudiantes perciban una comunicación efectiva como un factor clave para el aprendizaje exitoso en un ambiente de simulación. Una comunicación clara y sencilla, una participación y una retroalimentación inmediata pueden mejorar la percepción de los estudiantes sobre la calidad del aprendizaje y aumentar su compromiso con la simulación. Por otro lado, una comunicación inadecuada o deficiente puede generar confusión, frustración y desmotivación en los estudiantes.

Aprendizaje formativo

“simulación en una herramienta de apoyo dinámica y didáctica para el aprendizaje” (C15, C14)

“simulación nos ayuda a tener una idea y visión de cómo es en la realidad” (C13, C14)

“simulación nos permite hacer una retroalimentación educativa inmediata ayudando a la formación” (C17)

“simulación ayuda a la resolución de problemas y transferencia de conocimientos” (C11)

“la buena práctica de simulación va en dependencia del docente” (C13)

“cuando se está en simulación el estudiante puede equivocarse y así aprende” (C16)

“en ocasiones la practica en simulación no coincide con la teoría” (C13)

“considero que la practica en simulación y la teoría no va de la mano y existe desigualdad con el silabo” (C14)

“la practica en simulación es un refuerzo al conocimiento teórico” (C19, C15)

“la practica en simulación acelera el rendimiento académico” (C11)

“la practica en simulación y la teoría van de la mano” (C18, C12)

“la practica en simulación no es basado en la realidad” (C12)

“en la práctica en simulación nos volvemos mecánicos al hacer procedimientos en simuladores” (C11)

“las calificaciones por los docentes no son adecuadas y justas” (C16)

EL aprendizaje formativo en un centro de simulación puede variar dependiendo de la calidad de la infraestructura, la comunicación y la efectividad de la simulación. Sin embargo, es posible que los estudiantes perciban el aprendizaje formativo como una experiencia enriquecedora y efectiva, ya que les permite aplicar conocimientos teóricos en situaciones reales y prácticas.(17)

Los estudiantes pueden valorar positivamente la retroalimentación inmediata, la oportunidad de aprender de sus errores y la posibilidad de repetir la simulación para mejorar su desempeño. Además, el aprendizaje formativo puede aumentar la confianza y la seguridad de los estudiantes al enfrentar situaciones reales en su futura práctica profesional. En resumen, la opinión de los

estudiantes acerca del aprendizaje formativo en un centro de simulación puede ser muy positiva si la infraestructura, la comunicación y la efectividad de la simulación están bien implementadas. Los estudiantes pueden valorar la oportunidad de aplicar conocimientos teóricos en situaciones prácticas y de aprender de sus errores para mejorar su desempeño en su futura práctica profesional.

DISCUSIÓN

La simulación se introdujo como una metodología fundamental para la enseñanza de los procedimientos médico quirúrgicos. Los estudiantes valoran la oportunidad de cometer y aprender de sus errores en un ambiente seguro donde no hay riesgo para los pacientes. Aunque se exploró la cognición y percepción de los estudiantes, en donde Las percepciones de los estudiantes sobre los modelos de enseñanza basados en simulación revelaron una satisfacción, otros estudios como el estudio de Joseph et al. En donde incluyeron en su muestra con características y resultados similares al estudio de este artículo. Está formado por un total de 247 estudiantes de medicina e internos de 4º, 6º y 8º trimestre. En este estudio, la mayoría de los participantes, el 72,5%, reportó percepciones positivas del aprendizaje basado en simulación, y el 90,7% reconoció que la simulación apoya el desarrollo de habilidades y competencias clínicas. (18)

CONCLUSIONES

La simulación es un método de enseñanza y de aprendizaje muy útil en el ciclo clínico-epidemiológico de las carreras de Ciencias Médicas. Posibilita la realización de una práctica análoga a la que realizará el educando en su interacción con la realidad de los servicios de salud.

Su empleo tanto para el aprendizaje como con fines evaluativos no puede constituir un elemento aislado del proceso docente, y debe tener una concatenación lógica dentro del Plan Calendario de la Asignatura, ya sea en actividades propedéuticas, durante las estancias clínicas, así como en las rotaciones de la práctica preprofesional.

Tiene ventajas tanto para el educando como para el profesor, así como sus limitaciones, ya que imita, pero no reproduce exactamente la vida. Cada uno de los diferentes tipos existentes tiene fines específicos. Los más empleados son: los modelos tridimensionales, el Simulador y los audiovisuales. Los modelos tridimensionales se ubican en laboratorios a nivel del centro de educación médica superior, hospital, clínica estomatológica o policlínico, así como a nivel de las cátedras y departamentos docentes.(19)

Su empleo acelera el proceso de aprendizaje de los educandos y elimina muchas de las molestias que el proceso docente ocasiona a los pacientes y a la organización del trabajo del servicio, sobre todo ante grupos numerosos.

REFERENCIAS

Niño Herrera CA, Vargas Molina NG, Barragán Becerra JA. Fortalecimiento De La Simulación Clínica Como Herramienta Pedagógica En Enfermería: Experiencia De Internado. *Revista Cuidarte [Internet]*. 2015 May 15 [cited 2022 Nov 23];6(1):970–5. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732015000100013&lng=en&nrm=iso&tlng=es

Quirós SM, Vargas MA de O. Simulación clínica: una estrategia que articula prácticas de enseñanza e investigación en Enfermería. *Texto & Contexto - Enfermagem [Internet]*. 2014 [cited 2022 Nov 23];23(4):815–6. Available from: <http://www.scielo.br/j/tce/a/pM3HPwPpD5XYJP3nm3kBBZn/?lang=es>

Zapata CJ. ANÁLISIS PROBABILÍSTICO Y SIMULACIÓN. 2010;

Farrés Tarafa M, Ruiz M, Almazor A, Insa E, Hurtado B, Nebot C, et al. Simulación clínica en enfermería comunitaria. S62 *www.fundacioneducacionmedica.org FEM [Internet]*. 2015 [cited 2022 Nov 23]; 18:1–66. Available from: www.fundacioneducacionmedica.org

Astudillo Araya Á, López Espinoza MÁ, Cádiz Medina V, Fierro Palma J, Figueroa Lara A, Vilches Parra N, et al. Validación De La Encuesta De Calidad Y Satisfacción De Simulación Clínica En Estudiantes De Enfermería. *Ciencia y enfermería [Internet]*. 2017 May 1 [cited 2022 Nov 23];23(2):133–45. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000200133&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Quesada Suescun A, Burón Mediavilla FJ, Castellanos Ortega A, del Moral Vicente-Mazariegos I, González Fernández C, Olalla Antolín JJ, et al. Formación en la asistencia al paciente crítico y politraumatizado: papel de la simulación clínica. *Med Intensiva*. 2007 May 1;31(4):187–93.

Altamirano-Droguett JE, Altamirano-Droguett JE. La simulación clínica: Un aporte para la enseñanza y aprendizaje en el área de obstetricia. *Revista Electrónica Educare [Internet]*. 2019 [cited 2022 Nov 22];23(2):167–87. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-42582019000200167&lng=en&nrm=iso&tlng=es

Rodríguez J, Laura, Agea D, Luis J, Lapuente P, Luisa M, et al. La simulación clínica como herramienta pedagógica. Percepción de los alumnos de Grado en Enfermería en la UCAM (Universidad Católica San Antonio de Murcia). *Enfermería Global [Internet]*. 2014 Jan 5 [cited 2022 Nov 23];13(1):175–90. Available from: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/eglobal.13.1.157791>

Salas Perea RS, Ardanza Zulueta P. La simulación como método de enseñanza y aprendizaje. *Educación Médica Superior [Internet]*. 1995 [cited 2022 Nov 23];9(1):3–4. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21411995000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=pt

Aproximación Constructivista U, Ferrero F. ¿Puede la simulación clínica contribuir al aprendizaje significativo de competencias educativas? Una aproximación constructivista. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*. 2018 Feb 13;60(S1):49–59.

Martínez-Castillo F, Matus-Miranda R, Martínez-Castillo F, Matus-Miranda R. Desarrollo de habilidades con simulación clínica de alta fidelidad. Perspectiva de los estudiantes de enfermería. *Enfermería universitaria [Internet]*. 2015 Apr [cited 2022 Nov 23];12(2):93–8.

Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000200093&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Urra Medina E, Sandoval Barrientos S, Iribarren Navarro F, Urra Medina E, Sandoval Barrientos S, Iribarren Navarro F. El desafío y futuro de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería. *Investigación en educación médica* [Internet]. 2017 Apr [cited 2022 Nov 23];6(22):119–25. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572017000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *undefined*. 2019 Jan;30(1):36–49.

Juguera Rodríguez L, Díaz Agea JL, Pérez Lapuente ML, Leal Costa C, Rojo Rojo A, Echevarría Pérez P. La simulación clínica como herramienta pedagógica: percepción de los alumnos de Grado en Enfermería en la UCAM (Universidad Católica San Antonio de Murcia). *Enfermería Global* [Internet]. 2014 [cited 2023 Feb 1];13(33):175–90. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Yusef Contreras VA, Sanhueza Ríos GA, Seguel Palma FA, Yusef Contreras VA, Sanhueza Ríos GA, Seguel Palma FA. Importancia De La Simulación Clínica En El Desarrollo Personal Y Desempeño Del Estudiante De Enfermería. *Ciencia y enfermería* [Internet]. 2021 [cited 2023 Feb 1];27. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532021000100232&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Cancino Jiménez DC. Estrategia didáctica para la simulación clínica para el desarrollo de los resultados de aprendizajes esperados y transferencia de orden superior en las prácticas clínicas en alumnos que cursan la asignatura gestión del cuidado en enfermería, Universidad Autónoma de Chile, sede Talca. 2015 [cited 2023 Feb 2]; Available from: <https://repositorio.unab.cl/xmlui/handle/ria/8118>

Cabrera TAA, Kempfer SS. Simulación Clínica En La Enseñanza De La Enfermería: Experiencia De Estudiantes En Chile. *Texto & Contexto - Enfermagem* [Internet]. 2020 Nov 30 [cited 2023 Feb 2];29(special issue):1–12. Available from: <http://www.scielo.br/j/tce/a/hz49B6QJrgzmQ4btXm9HYHh/?format=html&lang=es>

Joseph N, Nelliyanil M, Jindal S, Utkarsha, Abraham A, Alok Y, et al. Perception of Simulation-based Learning among Medical Students in South India. *Ann Med Health Sci Res* [Internet]. 2015 [cited 2023 Mar 14];5(4):247. Available from: </pmc/articles/PMC4512116/>

Andrés C, Herrera N, Gerardo N, Molina V, Andrés J, Becerra B. Fortalecimiento De La Simulación Clínica Como Herramienta Pedagógica En Enfermería: Experiencia De Internado. *Revista Cuidarte* [Internet]. 2015 May 15 [cited 2023 Feb 2];6(1):970–5. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732015000100013&lng=en&nrm=iso&tlng=es

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) 