

# Comunicaciones al XXVI Congreso Nacional y II Congreso Internacional de la Sociedad Española de Educación Médica (SEDEM)

Bilbao, 28 a 30 de noviembre de 2024



XXVI Congreso Nacional y II Congreso Internacional de la Sociedad Española de Educación Médica (SEDEM)



**Congreso** **Inscripción** **Envío de Comunicaciones** **OTT**

**Bilbao, 28-30 de noviembre de 2024**  
Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea (UPV/EHU)



"Formar Profesionales Ahora Para el Futuro"



**XXVI Congreso Nacional II Congreso internacional**  
**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EDUCACIÓN MÉDICA**

**Mecenas**

UPV EHU MEDIKUNTZA ETA ERIZAITZAZA FAKULTATEA FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERIA

**SEDEM**

**Departamento de Educación**

**Patrocinadores**

UPV/EHU - OSALAN  
María Isabel Bilbao Bengochea  
Laneko Medikuntza eta Erizaintzako Katedra  
Cátedra de Medicina y Enfermería del Trabajo  
UPV/EHU - OSALAN  
María Isabel Bilbao Bengochea

**Colaboradores**

**Amigos**

© 2024 Universidad de Murcia. Publicación en acceso abierto bajo los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-Sin Obra Derivada 4.0 España (CC BY-NC-ND) (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).



© 2024 Universidad de Murcia. Publicación en acceso abierto bajo los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-Sin Obra Derivada 4.0 España (CC BY-NC-ND) (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

**1. ¿De qué color es el cielo? Proyecto piloto sobre el entrenamiento en metodología tipo test en estudiantes de 4º a 6º curso de medicina.**

Bermejo Fernández-Nieto J.\*; Izquierdo-García, C.; Torrejón Cabanillas, T.; Rivero Ruilope C.; Rojo Díaz, S. y Gosálvez Vega, A. [javier.bermejof@quironsalud.es](mailto:javier.bermejof@quironsalud.es), Departamento de Docencia e Investigación Quirónsalud y Grupo de Investigación en Educación Médica de la Universidad Europea de Madrid. Introducción: En un contexto académico cada vez más exigente, la educación superior se enfrenta a la mejora constante de la formación, desafío importante en disciplinas como medicina, donde la excelencia académica resulta fundamental, tanto en el grado, como por la preparación del MIR (<https://dx.doi.org/10.33588/fem.271.1322>; <https://doi.org/10.3390/math10234543>). Objetivos: Ayudar a mejorar la estrategia de resolución de preguntas test de los estudiantes del grado de Medicina (4º a 6º) de la Universidad Europea de Madrid (UEM) a través de formación y coaching grupal. Muestra: 39 estudiantes de 4º y 6º del grado de medicina de la UEM que rotan por Hospital Universitario Quirónsalud Madrid. Procedimiento: Se realiza el examen tipo test de 40 preguntas en 50 minutos y a continuación se imparte una sesión formativa sobre este tipo de exámenes, sin resolver las preguntas. Realizado, los estudiantes vuelven a hacer el mismo examen. Al finalizar, cada estudiante corrige su examen y anota el número de aciertos y fallos, en blanco y el número de respuestas que duda en cada pregunta. Se forman, por cursos, tres grupos de coaching con el objetivo de trabajar en la mejora a través de la retroalimentación y trabajo en equipo. Diseño observacional y longitudinal. Resultados: En 4º, el 13% tiene un mayor número de aciertos y también de fallos después de la sesión formativa, y un 80% de ellos dejan menos preguntas en blanco. En 6º, el porcentaje de mejora es menor, el 5% obtiene mayor número de aciertos y de fallos, y un 44% dejan menos preguntas en blanco. Estos Resultados se analizaron y comentaron en los grupos. Conclusiones: En 4º curso, los Resultados muestran que, después de esta formación parece que los estudiantes se arriesgan más al contestar y están más seguros de sí mismos, lo que hace que un 13% incremente su calificación. En cuanto a 6º, aunque el patrón es similar, el porcentaje de estudiantes que aumenta su calificación es solo del 5%; cabe decir que el número de estudiantes es menor y que la media de acierto en el primer examen era más alta, por lo que, el margen de mejora es más limitado.

**2. ¿Puede la simulación clínica en el escenario de una estación de examen clínico objetivo estructurado interactivo mejorar el aprendizaje de los estudiantes universitarios sobre la terapia personalizada?**

Bellido Estevez Inmaculada<sup>1</sup>, Blanco Reina Encarnación<sup>1</sup>, Bellido Estevez M Victoria<sup>2</sup>, Barroso González Alejandro<sup>1,2</sup> Guerrero Orriach José Luis<sup>1,3</sup>, Raigón Ponferrada Aída<sup>1,3</sup>, Gómez Luque Aurelio<sup>1,3</sup>. [ibellido@uma.es](mailto:ibellido@uma.es) <sup>1</sup>Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga-IBIMA. Servicio de Anestesia, Reanimación y Medicina del Dolor, Hospitales Universitarios <sup>2</sup>Regional y <sup>3</sup>Virgen de la Victoria. Málaga, España. Objetivo. Evaluar el impacto de la simulación clínica en entorno ECOE con diferentes características/evoluciones de los pacientes dependientes de la interacción del paciente con los estudiantes (SC-ECOEl) en sus habilidades y competencias en comunicación, diagnóstico, aprendizaje de medicamentos y desarrollo de habilidades terapéuticas.

Métodos. Estudiantes de los Grados de Medicina (Anestesia y Farmacología) y Podología (Farmacología), en grupo (máximo 10/grupo), debieron, a partir de los datos iniciales comunes de una paciente llamada "Josefa", interactuar con la paciente (preguntas y respuestas sobre su historia clínica, síntomas, pruebas, tratamientos y evolución, búsqueda de evidencias) y diseñar/resolver su SC-ECOEl mostrando una situación clínica con uso personalizado de medicamentos en función de la interacción desarrollada con la paciente. Se permitió el uso de la historia clínica, vídeo de teléfono móvil, fotografías, actores, simuladores, bases bibliográficas, CIMA... Se invitó a los estudiantes a presentar su trabajo al resto de la clase para que cada grupo pudiera comparar cómo diferentes interacciones con la misma paciente podían condicionar diferentes tratamientos y evoluciones. Resultados. Fueron enrolados 745 estudiantes, 65,4% mujeres, 20±3,7 años que desarrollaron y resolvieron 82 SC-ECOEl mostrando diferentes situaciones/problemas clínicos. El tiempo medio empleado por los estudiantes en completar la SC-ECOEl fue de 3,56±0,3 h. Esta actividad aumentó su tasa de éxito en la evaluación final (+20,1%). Un 95,6% de los estudiantes estuvo satisfecho con esta actividad, y todos los estudiantes pudieron comparar cómo diferentes interacciones conducen a diferentes enfoques terapéuticos-evoluciones de los pacientes. Conclusión. Las Simulaciones Clínicas en un escenario interactivo de Evaluación Clínica Objetiva Estructurada diseñado y resuelto por estudiantes de grado mejoró sus habilidades comunicativas, sus Resultados en la evaluación final y su comprensión sobre qué es la medicina personalizada. Agradecimiento Subvencionado por el Grupo Permanente de Innovación Educativa PIE22-038-GpIE en Simulación y ECOE (SimEco) convocatoria INNOVA22 de la Universidad de Málaga.

**3. "Entrevista a un profesional sanitario" para fomentar la humanización en estudiantes de Medicina: características y evaluación en cinco cursos académicos.**

Jimeno Bulnes, Natalia; Beño Ruiz de la Sierra, Rosa María; Fernández Linsenbarth, Inés; Arjona Valladares, Antonio; Díez Revuelta, Álvaro. [natalia.jimeno@uva.es](mailto:natalia.jimeno@uva.es), Área de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad de Valladolid, Valladolid, España. Introducción: La mejoría de la calidad de la atención sanitaria requiere fomentar su humanización en estudiantes de primeros cursos de profesiones sanitarias. Desde 2020 se desarrolla la actividad grupal "Entrevista a un profesional sanitario" en el Grado en Medicina de la Universidad de Valladolid (UVa), actualmente en el marco del proyecto Humanizando la Atención Sanitaria (humanizAS). Objetivos. 1. Exponer las características de la actividad "Entrevista a un profesional sanitario". 2. Presentar sus criterios de evaluación y principales Resultados obtenidos en cinco cursos académicos. Metodología. Durante los cursos 2019-20 a 2023-24 participaron estudiantes de 2º curso del Grado en Medicina de la UVa que cursaron la asignatura Psicología en su modalidad de evaluación continua, así como una red de profesionales sanitarios colaboradores. Los estudiantes entrevistaron a un profesional sanitario acerca de su experiencia en humanización a partir de contenidos previamente impartidos. Los grupos expusieron en clase a sus compañeros los Resultados más relevantes de la experiencia. La evaluación consistió en la entrega de un trabajo escrito. Resultados. En total, 792 estudiantes (70,2% mujeres) han realizado 155 entrevistas, en su mayoría a

mujeres (57,6%). Los profesionales fueron de cuatro titulaciones sanitarias (medicina, enfermería, psicología, fisioterapia) y 25 especialidades médicas. Los criterios de evaluación incluyeron calidad de las preguntas formuladas, del comentario realizado y valoración del profesional. La puntuación media obtenida fue 8,85/10 puntos. Desde una perspectiva cualitativa, la empatía fue identificada como un componente esencial de la humanización de la atención sanitaria. Conclusiones. 1. La actividad "Entrevista a un profesional sanitario" es una metodología innovadora que puede contribuir a la adquisición de competencias en humanización en estudiantes de primeros cursos de Medicina. 2. La actividad favorece el contacto temprano de los estudiantes con la actividad asistencial, con una perspectiva multidisciplinar. 3. La evaluación realizada mostró un rendimiento muy elevado de los estudiantes.

**4. "Mi mejor experiencia en el hospital": construyendo identidad profesional con Medicina Gráfica, resultados preliminares.** Contreras, C. (\*); Jofré, P. ; Gigoux, J. [carolina.contrerasr@alumnos.uv.cl](mailto:carolina.contrerasr@alumnos.uv.cl), Laboratorio de Medicina Narrativa, Escuela de Medicina, Universidad de Valparaíso, Viña del Mar, Chile. Introducción: La identidad profesional es un proceso complejo y largo, nutrido de múltiples experiencias al estudiar medicina. Para forjar el carácter profesional, es necesario reflexionar acerca de situaciones que los estudiantes experimentan; no sólo en el aula sino principalmente en rotaciones clínicas. Centrar el foco en experiencias positivas desde la reflexión puede ser una manera útil de contribuir a la formación del estudiante. Las metodologías reflexivas narrativas pueden facilitar eso y el formato gráfico, en especial, ilustra y comunica estos conceptos atractivamente. Objetivos: Indagar sobre experiencias positivas de estudiantes de medicina en prácticas clínicas, mediante Medicina Gráfica. Métodos: Durante el año 2024, se invitó a participar, por medio de redes sociales y correo institucional, a estudiantes de medicina de la Universidad de Valparaíso que hayan realizado prácticas clínicas (3° a 7° año). El estudio fue visado por el comité de ética de la Facultad y los participantes dieron su consentimiento. Ellos debían crear un cómic sobre experiencias positivas de docencia, respondiendo a la pregunta "¿Cuál ha sido tu mejor momento en el hospital?", pudiendo acompañarlo de un texto (200 palabras), enviándolo vía Formularios de Google. Resultados: Recibimos 10 respuestas hasta ahora, 6 incluyeron una nota explicativa. Tanto en gráficas como en textos destaca que varios estudiantes, frente a expectativas negativas (posibilidad de humillación, enfrentarse a no saber), experimentaron escenarios opuestos, con características positivas como retroalimentaciones favorables y un ambiente amable y respetuoso. Otros resaltaron la importancia de recordar el nombre del estudiante, y vincularon lo positivo con espacios de distensión y la celebración de hitos (ej. finalización de una rotación) Conclusiones: La medicina gráfica ha sido un buen medio para indagar sobre experiencias positivas de estudiantes en rotaciones clínicas y esperamos que estos resultados, al ser mostrados a la comunidad académica, puedan influir positivamente en sus futuras experiencias.

**5. Abordaje de problemas complejos de salud desde una perspectiva comunitaria. Evaluación de la**

**experiencia docente en el grado de medicina.** Gayarre, R<sup>1,2</sup>; Limón, E<sup>3,2</sup>; Piquer, N<sup>4,2</sup>; Wilke, A<sup>5,2</sup>; Llussà, J<sup>6,2</sup>; Molinuevo, B<sup>7</sup> [Raquel.Gayarre@uab.cat](mailto:Raquel.Gayarre@uab.cat), <sup>1</sup>EAP Encants. Gerencia d'Atenció Primària Barcelona Ciutat. Barcelona. <sup>2</sup>Departament de Medicina. Universitat Autònoma de Barcelona. Bellaterra. <sup>3</sup>EAP Ronda Prim. Gerència d'Atenció Primària a la Comunitat Barcelonès Nord i Maresme, Mataró. <sup>4</sup>EAP La Salut Gerència d'Atenció Primària a la Comunitat Barcelonès Nord i Maresme Badalona. <sup>5</sup>CAP Bufala-Canyet Gerència d'Atenció Primària a la Comunitat Barcelonès Nord i Maresme. Badalona. <sup>6</sup>CAP Sant Roc. Gerència d'Atenció Primària a la Comunitat Barcelonès Nord i Maresme. Badalona. <sup>7</sup>Departament de Psiquiatria i de Medicina Legal. Universitat Autònoma de Barcelona. Bellaterra, España. Introducción: En Medicina Familiar y Comunitaria conocemos la relevancia del abordaje comunitario como herramienta diagnóstica y terapéutica de problemas complejos de salud. Por primera vez en nuestra universidad, el curso 2022-2023, impartimos dos seminarios de atención comunitaria que incluyeron una parte teórica, la observación de casos reales en Atención Primaria (AP) y la realización de un trabajo final grupal que aplicaba los conocimientos adquiridos. Objetivo: Evaluar la satisfacción de esta innovación docente desde la perspectiva de estudiantes y profesores. Metodología: Estudio descriptivo transversal en estudiantes y profesores de medicina que participaron en la formación. Se incluyeron quienes aceptaron responder una encuesta online voluntaria y anónima. Estudiamos las frecuencias de respuestas tipo Likert (cinco niveles) para el alumnado y la media de valoraciones del profesorado (escala del 1 al 10). Incluimos preguntas abiertas para sugerencias de mejora. Resultados: Participaron 218 estudiantes (69,2%). El 71,1% valoró positivamente los contenidos teóricos y el 74,8% el trabajo final. El 73,8% afirmó que la observación en AP facilitó la realización del trabajo final. La formación aumentó la conciencia sobre la influencia de la comunidad en salud pasando del 16,5% al 83%. El 72,9% consideró que el proyecto final integró conocimientos y fomentó la adquisición de competencias transversales: trabajo en equipo (77,8%), comunicación científica (69,3%), aprendizaje basado en problemas (75,5%) y búsqueda de información (74%). Sugirieron compactar los horarios y evitar contenidos duplicados y resaltaron el abordaje no medicalizador. 56 profesores (100%) participaron. Valoraron el acceso a contenidos: 9,1(SD:0,84), la formación previa: 8,34(SD:1,6), la adecuación a los Objetivos: 8,6(SD:1,01) y la calidad del trabajo final: 8,9(SD:0,71). Destacaron el nivel de comprensión de la materia. Conclusión: La experiencia fue muy satisfactoria para alumnado y profesorado participante, cumpliendo los Objetivos de adquisición de competencias transversales. Las opiniones recogidas serán clave para la mejora continua de la docencia.

**6. Actividad preparatoria de simulación para los alumnos del Grado en Medicina.** Javier Pueyo Val\*, Emilia Ferrer López, Diana Modrego Irazo, Sara Sasal Pérez, Eduardo Cinto Pastora, Ana Avedillo Salas, Javier Lanuza Giménez, Jorge Vicente Romero. [jpueyo@unizar.es](mailto:jpueyo@unizar.es) Departamento de Farmacología, Fisiología y Medicina Legal y Forense, Universidad de Zaragoza. Introducción: Los alumnos del Grado en Medicina deben realizar la ECOE (Evaluación de Competencias Objetiva Estructurada) para la obtención del Grado. El programa "Simula simulando", de carácter

voluntario, se lleva ofertando a todos los alumnos de 6º curso del Grado desde hace 9 años. Objetivo: Se realizó una encuesta antes y después de la actividad para conocer la opinión de los estudiantes. Método: Para preparar a los alumnos frente a la ECOE, se diseñó el programa “Simula simulando”, en el que realizan 6 casos estandarizados. Se realizan 6 sesiones en las que participan alrededor de 35 alumnos en cada una. Antes de comenzar con la actividad se les pidió voluntariamente que completaran una breve encuesta. Al finalizar la actividad, se realiza debriefing individual y grupal, momento en el que se les propuso completar otra encuesta distinta. Ambas encuestas se realizaron a través de Google Forms. Resultados: A pesar de ser voluntarias, ambas encuestas tuvieron un nivel de participación elevado con más de 180 respuestas en cada una. El 26,1% de los alumnos no conocen los Objetivos de la actividad antes de realizarla. Aun así, el 92,2% cree que le va a servir para fomentar la motivación en el proceso de enseñanza-aprendizaje y el 88,5% considera que le va a compensar la dificultad que pueda encontrar en el desarrollo de la actividad respecto a los conocimientos que puedan adquirir. Tras la realización de la actividad, el 90% de los alumnos ha respondido que la actividad le ha permitido clarificar y reforzar conocimientos teóricos. Además, el 87,8% considera importante este tipo de actividades para fomentar la motivación del alumno en el proceso de enseñanza-aprendizaje. El 96,1 % cree conveniente mantener este tipo de actividades para el próximo curso. Conclusiones: Con esta actividad, se prepara a los alumnos de 6º de Medicina para la prueba ECOE. Según las respuestas de los estudiantes, creemos necesario continuar realizando la actividad, así como valorar su implementación en las distintas asignaturas del Grado.

**7. Activos mientras estudiamos, merece la pena asistir a clase.** Jorge Fernández Trillo\*, Cruz Morenilla Palao, Elvira de la Peña García. [jorge.fernandezt@umh.es](mailto:jorge.fernandezt@umh.es) Instituto de Neurociencias UMH-CSIC, San Juan de Alicante, Alicante, España. Introducción: El profesorado estamos observando que conforme avanza el curso muchos estudiantes dejan de asistir a clase y los Resultados de los exámenes no son buenos. Además, muchos de los alumnos llegan a nuestras aulas con conocimientos muy justos de físico-química y bioquímica. El alumnado frente al que nos encontramos demanda “actuar” frente a “escuchar”. La propuesta es mantenerlos activos y participativos en las clases presenciales. Planteamos hacer demostraciones por parte del profesor o actividades en grupos pequeños (2-4 estudiantes) relacionadas con la clase que se está impartiendo de forma que puedan comprender de forma sencilla, atractiva e interactiva los conceptos físico-químicos y bioquímicos más complejos que se están explicando. Objetivos: Mantener activo y participativo al estudiante mientras despertamos su interés por la asignatura. Evitar el abandono progresivo conforme avanza la asignatura durante el curso. Visualizar por parte del estudiante, conceptos complejos de entender. Realizar una evaluación continua del estudiante. Métodos: Actividades basadas en la unidad temática que se imparte con participación activa del estudiantado. Evaluación continua de conocimientos mediante tests (plataforma Moodle y Socrative en Aula) y entrega de Resultados, conclusiones o reflexiones (corrección, publicación y autoevaluación). Encuesta de satisfacción. Resultados: Los talleres fueron

acogidos muy positivamente aumentando la asistencia a clase durante los mismos. El alumnado consideró que los talleres les ayudaron a reflexionar y comprender mejor los contenidos más complicados de la asignatura. Conclusiones: La realización de actividades durante las clases teóricas mantiene un nivel de atención alto en los estudiantes. Durante las actividades se ve un alto grado de interés y participación. Algunos de los estudiantes son capaces de extraer toda la información y mejoran en sus calificaciones. La mayoría de los estudiantes coincide en que es positivo la realización de estas actividades por lo que se van a seguir realizando e incluyendo nuevas, la tendencia es a aumentar la docencia activa frente a la pasiva.

**8. Advancing Sustainable Development Goals through Active Learning in Health and Aging: Insights from the IKASasun-ODS Project.** Miguelez, C<sup>1</sup>; Fernández-Aedo, I<sup>1</sup>; Ciriza, J<sup>3</sup>; Sáenz-del-Burgo, L<sup>2</sup>; Ochoa de Retana, AM<sup>2</sup>; Torrecilla, M<sup>1</sup>; Morera-Herrerías, T<sup>1</sup>; Puras, G<sup>2</sup>; Fernández-Quintela A<sup>2</sup>; Sevillano, E<sup>1</sup>; Mateo, E<sup>1</sup>; Alcaine, C<sup>3</sup>; Barrio, E<sup>3</sup>; Solanas, EM<sup>3</sup>; Milton, I<sup>2</sup>; Portillo, MP<sup>2</sup>; Eraso, E<sup>1</sup>; Bruzos-Cidón, C<sup>1</sup>. [cristina.bruzos@ehu.eus](mailto:cristina.bruzos@ehu.eus) <sup>1</sup>Faculty of Medicine and Nursing. University of the Basque Country (UPV/EHU); <sup>2</sup>Faculty of Pharmacy. University of the Basque Country (UPV/EHU); <sup>3</sup>Faculty of Medicine. University of Zaragoza (Unizar). Introduction: In alignment with the 2030 Agenda, the University of the Basque Country (UPV/EHU) is dedicated to promoting sustainable development, inclusion, and social responsibility. A key strategy for achieving these goals is integrating Sustainable Development Goals (SDGs) into the student curriculum. Bachelor's theses provide an opportunity for students to develop transversal competencies crucial for their future professional and societal roles, fostering social responsibility and addressing sustainability challenges within the academic context. Objective: This project aimed to (i) incorporate transversal competencies and social commitment related to the SDGs into the Bachelor's theses of students from various health-related programs, and (ii) foster collaboration and interdisciplinary interaction among students using a common clinical case as a foundation for their work. Methodology: The project focused on two key SDGs: Good Health and Well-being (SDG 3) and Quality Education (SDG 4). Undergraduate students from the Faculties of Medicine, Nursing, Pharmacy and Odontology collaborated on their theses centered around a common clinical case: a patient with Parkinson's disease. Each discipline approached different aspects of the condition, addressing specific challenges related to Parkinson's from their professional perspectives. Three structured sessions facilitated cooperative learning: Session 1 introduced the clinical case and initial approaches; Session 2 integrated knowledge across disciplines to tackle complex health issues; Session 3 involved students presenting their projects for feedback. Results: A total of 14 students participated. Six provided interim feedback, expressing high satisfaction with interdisciplinary collaboration, particularly with peers and supervisors. In the final survey, completed by eight students, all noted the positive impact of the collaborative methodology on their understanding and supervision quality, recommending broader implementation. Conclusions: The interdisciplinary approach, guided by a common clinical case, effectively fostered essential competencies such as teamwork and social engagement. Integrating SDGs into the curriculum enhanced

learning experiences and emphasized the importance of these competencies for future healthcare professionals. This project highlighted the potential for collaboration across disciplines to address societal challenges, particularly in health and aging, suggesting that expanding this methodology could enrich students' academic and professional development.

### 9. Análisis de la adquisición de las competencias transversales y los ODS en el Grado en Medicina.

Jorge Vicente Romero<sup>1</sup>, Eva María Pilar Gómez Trullén<sup>2</sup>, Ana Avedillo Salas<sup>1</sup>, Ana Julia Fanlo Villacampa<sup>1</sup>, Francisco Javier Lanuza Giménez<sup>1</sup>, Javier Pueyo Val<sup>1</sup>, María Ángeles Sáenz Galilea<sup>1</sup> y María Luisa Bernal Ruiz<sup>1</sup> [jorgevr@unizar.es](mailto:jorgevr@unizar.es)  
<sup>1</sup>Departamento de Farmacología, Fisiología y Medicina Legal y Forense, Universidad de Zaragoza. <sup>2</sup>Departamento de Fisiología y Enfermería, Universidad de Zaragoza. Introducción: La Universidad juega un papel clave en transmitir a sus estudiantes los desafíos de la Agenda 2030 y que son parte muy importante de dicha transformación. Para ello, deben dotarles de conocimiento, habilidades y motivación para que sus acciones presentes, y en su vida profesional, estén orientadas a la consecución de los mismos. En estos momentos en los que se deben realizar adaptaciones curriculares en la Universidad de Zaragoza, es momento de cambiar la forma de impartir las clases por parte del docente, así como los materiales a suministrar, y también cambiar la forma de aprender y de organizarse del alumno. Objetivo: Analizar las competencias transversales necesarias para fomentar el desarrollo sostenible y los Objetivos de Desarrollo Sostenible en el Grado en Medicina. Método: El análisis se ha realizado a través de un cuestionario "ad hoc". Se han analizado las encuestas en las asignaturas del Grado en Medicina Procedimientos diagnósticos y terapéuticos físicos I y Procedimientos diagnósticos y terapéuticos farmacológicos y dietéticos II. Se ha utilizado la herramienta Formularios de Google® para poder realizar las encuestas de forma informatizada y voluntaria. Resultados: El porcentaje de participación, al igual que en otras actividades voluntarias, no ha sido muy elevado. Según las respuestas, más del 50% de los alumnos tiene poca información respecto los ODS. Como es lógico, los alumnos piensan que el ODS que más van a trabajar en las asignaturas es el ODS3 (Salud y Bienestar) y el ODS4 (Educación de Calidad). Aunque el Real Decreto 822/2021, de 28 de septiembre promueve los principios y valores democráticos y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, a más del 80% no les habían hablado de los ODS en otras asignaturas. Los Resultados relacionados con la evaluación muestran que no se evalúan los ODS y que generalmente lo hacen mediante sistemas poco adecuados. Además, más del 70% de los alumnos desconoce las adaptaciones que se han realizado en la Universidad de Zaragoza relacionadas con las competencias transversales y los ODS. Conclusiones: La participación de los alumnos es escasa, al igual que en otras encuestas en las que se solicita la participación voluntaria. Un 52% de los alumnos no conocen los ODS y un 83% consideran que no se les habla en otras asignaturas de los ODS. La mitad de los alumnos (54,2%) están involucrados de forma activa en la consecución de alguno de los ODS. El ODS 3 (Salud y bienestar) y el 4 (Educación de calidad) son los que más se iban a trabajar en las asignaturas, según los alumnos. Los alumnos desconocen las competencias transversales claves de sostenibilidad pertinentes a los ODS. Los alumnos no son conocedores de

las nuevas directrices y normativas que se han publicado en la Universidad de Zaragoza referentes a las competencias transversales y los ODS.

### 10. Análisis de la evaluación por pares mediante la actividad taller de Moodle.

Sáez, F. J.\*; Badiola, I.<sup>1</sup>, Unda, F. J.<sup>1</sup>, Valdivia, A.<sup>1</sup>, Jiménez-Rojo, L.<sup>1</sup>, Echevarría, E.<sup>2</sup>, [francisco.saez@ehu.eus](mailto:francisco.saez@ehu.eus), <sup>1</sup>Departamento de Biología Celular e Histología, Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea UPV/EHU, 48941 Leioa (Vizcaya), España. <sup>2</sup>Departamento de Fisiología, Facultad de Farmacia, Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea UPV/EHU, 01006 Vitoria-Gasteiz (Álava), España. Introducción: La evaluación por pares, empleada en la enseñanza universitaria, persigue que cada alumno haga una reflexión sobre la tarea realizada. La actividad taller (workshop) de Moodle permite realizar tareas y que cada una sea evaluada por varios compañeros. Cada alumno recibe dos calificaciones de 0 a 100: una por la tarea entregada y otra por la calidad de las evaluaciones realizadas. Objetivos: Comparar las evaluaciones realizadas por los alumnos con las realizadas por el profesor y analizar la variación en la calidad de las evaluaciones realizadas durante el curso. Métodos: Se realizaron 13 tareas en talleres de Moodle. En cada taller, cada tarea fue evaluada por cinco alumnos y cada alumno evaluó las tareas de cinco compañeros. El profesor realizó una evaluación paralela de cada tarea entregada. Se analizaron dos datos: 1) la diferencia entre las calificaciones otorgadas por el profesor y la asignada por los alumnos y 2) la evolución la calificación otorgada por Moodle por la calidad de las evaluaciones. Resultados: El análisis estadístico de las diferencias entre las calificaciones del profesor y del alumno muestra que las pruebas que tienen características similares pueden estar en el mismo nodo (figura 1). El análisis de las calificaciones obtenidas por la calidad de la evaluación muestra que hay cuatro grupos de pruebas que dependen del tipo de prueba realizada, lo que probablemente se debe a sus características propias y a la rúbrica de evaluación (figura 2). Conclusiones: Tanto la diferencia entre la evaluación del profesor y la de los alumnos como la calidad de las evaluaciones realizadas por estos depende del tipo de prueba realizada, lo cual puede estar relacionado con la rúbrica de evaluación elaborada por el profesor. Proyecto de Innovación HBP/PIE i3lab 324-03 subvencionado por el Vicerrectorado de Grado e Innovación Educativa de la UPV/EHU.

### 11. Análisis hematológico y tisular de partículas de desgaste durante el empleo de CoCr funcionalizado con óxido de grafeno reducido como nuevo material protésico.

Flores-Sáenz M1\*; García-Alonso2 MC; Chico B2; Lozano RM3; Cristóbal-Aguado S4,5; Moreno-Gómez-Toledano R1; Aguado-Henche, S1. [manuel.flores@uah.es](mailto:manuel.flores@uah.es), 1Universidad de Alcalá, Department of Surgery, Medical and Social Sciences, Area of Human Anatomy and Embryology, Campus Científico-Tecnológico: Crta. Madrid-Barcelona, Km. 33,600. 28805 Alcalá de Henares. 2Centro Nacional de Investigaciones Metalúrgicas (CENIM), Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), Avenida Gregorio del Amo, 8, 28040 Madrid. 3Centro de Investigaciones Biológicas-Margarita Salas (CIB Margarita Salas), Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), C/ Ramiro de

Maeztu, 28040 Madrid. 4Universidad de Alcalá. Department of Nursery. Campus Científico-Tecnológico: Crta. Madrid-Barcelona, Km. 33,600. 28805 Alcalá de Henares. 5Príncipe de Asturias University Hospital (HUPA). Campus Científico-Tecnológico. Av. Principal de la Universidad, s/n, 28805 Alcalá de Henares. La evidencia actual demuestra que los residuos de desgaste generados por los materiales tradicionalmente empleados en los revestimientos ortopédicos, como el cromo-cobalto (patrón oro), provocan osteólisis inducida por partículas y en consecuencia, conllevan al fracaso del implante en un período inferior a quince años. A lo largo de la evolución de los implantes protésicos, se han empleado diversos tipos de pares de fricción, siendo el metal-polietileno el más utilizado actualmente, aunque no exento de efectos adversos. El objetivo de nuestro estudio fue evaluar la respuesta tisular y hematológica a las partículas de desgaste, previamente recogidas de procesos de corrosión de superficies modificadas y funcionalizadas. Para ello, se diseñó un modelo murino en ratas Wistar macho. Los ejemplares se dividieron en siete grupos y se les administraron partículas de desgaste a concentraciones crecientes de acuerdo con los estudios de corrosión previos. Se llevó a cabo un abordaje intraarticular a través de la rodilla izquierda, siguiendo las directrices del Centro de Experimentación Animal de la Universidad de Alcalá. Todos los animales fueron sacrificados a los 30 días, y a continuación se realizó una exanguinación por vía intracardíaca para llevar a cabo análisis de bioquímica y coagulación. También se obtuvo el miembro inferior izquierdo de cada uno de los ejemplares para su estudio histológico. El análisis histológico reveló restos de partículas intraarticulares en el grupo al que se le inocularon las máximas concentraciones (2,35 mg/mL), pero no se observó respuesta inflamatoria. Por otro lado, el análisis hematológico también mostró un descenso significativo de la creatina y las proteínas totales en este grupo, aunque sin compromiso clínico. Los hallazgos de nuestra investigación indican que la aplicación de óxido de grafeno funcionalizado en aleaciones de CoCr no afecta negativamente la calidad de las prótesis articulares ni la salud de los pacientes.

**12. Análisis y estrategias en el enfoque del aprendizaje e importancia de las prácticas de la Anatomía del miembro inferior entre estudiantes de podología.** Viñuela Sánchez A<sup>1\*</sup>, Durántez Fernández, Carlos<sup>2</sup>; Ubeda Bañon, Isabel<sup>3</sup>; Flores Cuadrado, Alicia<sup>3</sup>; Martínez Marcos, Alino<sup>3</sup>; González González, Jaime<sup>1</sup>; Criado Álvarez, Juan José<sup>1</sup>; Mohedano Moriano, Alicia<sup>1</sup>, [antonio.vinuela@uclm.es](mailto:antonio.vinuela@uclm.es), <sup>1</sup>Departamento de Enfermería, Fisiología y Terapia Ocupacional, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Castilla La Mancha, Talavera de la Reina, España. <sup>2</sup>Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad de Valladolid, Valladolid, España. <sup>3</sup>Departamento de Ciencias Médicas, Facultad de Medicina de Ciudad Real, Centro Regional de Investigación Biomédica, Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, España. Introducción. La anatomía en los grados de ciencias de la salud es de vital importancia, considerándose un pilar donde se apoyan asignaturas primordiales para el desempeño de la actividad profesional como la patología o cirugía. El aprendizaje de esta asignatura es principalmente memorístico con resultados bajos por diversos motivos: gran cantidad de información, terminología anatómica y contenidos que no

favorece un aprendizaje aplicado. Objetivo. Estudiar el enfoque del aprendizaje y la evaluación de las prácticas en la asignatura de Anatomía Humana del Miembro Inferior en el Grado de Podología. Metodología. Participaron un total de 31 estudiantes (74,2% mujeres) y se administró el cuestionario R-SPQ-2F para analizar el enfoque del aprendizaje y un cuestionario para la valoración de las prácticas. Resultados. Respecto al enfoque de aprendizaje, en las subescalas de estrategia de aprendizaje el estudiantado seleccionó más las estrategias profundas que las superficiales con diferencias significativa. Las estudiantes femeninas (26,3%) tienen un enfoque más profundo que los estudiantes masculinos (14,3%) pero sin diferencias significativa. Respecto a la valoración de las prácticas en general los estudiantes valoraron positivamente (3,06 puntos de 4): las consideran útiles para su aprendizaje, ayudan a entender y reforzar los contenidos teóricos, adquirir conocimiento y destrezas. La Disección (videos de disección y disecciones) alcanzan puntuaciones más elevadas por encima de los casos clínicos e imágenes radiológica para los ítems: aprendizaje, reforzar los contenidos, adquisición de conocimiento y destreza, relacionar las estructuras tridimensionalmente, motivación y preparación del examen con diferencias significativas. Conclusiones. El estudiantado valora la disección como una herramienta muy útil y motivadora para su aprendizaje dentro de la enseñanza de la anatomía. Además, se sabe que la motivación es clave para un aprendizaje activo y profundo. Por lo tanto, los videos de disección y las disecciones han podido contribuir en las estrategias de aprendizaje profundo.

**13. Anatomía en Redes: Innovación Docente con Videos Educativos para Fisioterapia.** Pilar Madrigal Verdú\*, Abraham Andreu Cervera, Raquel García López, Ana Pombero, Nicanor Morales Delgado. [mmadrigal@umh.es](mailto:mmadrigal@umh.es), Departamento de Histología y Anatomía, Universidad Miguel Hernández de Elche, Campus de San Juan (Alicante). El entorno digital se encuentra en constante evolución, impactando tanto nuestra vida cotidiana como el ejercicio de diversas profesiones. Las herramientas digitales ofrecen numerosas ventajas, entre ellas, el acceso a información actualizada y variada, la mejora de la comunicación entre docentes y estudiantes, y el fomento de la participación activa y el aprendizaje colaborativo. En este contexto, uno de los principales Objetivos de Fisiotok, un proyecto de innovación docente anatómico implementado en el Grado en Fisioterapia, es potenciar las metodologías digitales aplicadas al aprendizaje de la anatomía humana, promoviendo su competencia digital y reforzando los conceptos anatómicos trabajados en las clases teóricas y prácticas. El proyecto se llevó a cabo en la asignatura Anatomía II del Grado en Fisioterapia en la Universidad Miguel Hernández, y consistió en la elaboración de videos anatómicos que cubren cada uno de los bloques teóricos del curso. Para su realización, los estudiantes tenían a su disposición acceso a material cadavérico, modelos anatómicos, una cámara cenital en la sala, así como iluminación adecuada con aros y focos de luz. Con el fin de promover la difusión académica del proyecto, los videos fueron difundidos a través de las redes sociales del área de Anatomía (@anathumh, @fisiotok), fomentando así el intercambio de conocimiento en plataformas digitales. Las calificaciones obtenidas en esta actividad formaron parte de la evaluación continua de los estudiantes, y la efectividad de la experiencia fue evaluada mediante una encuesta de

satisfacción individual y anónima al finalizar las sesiones prácticas. Los Resultados indicaron que más del 70 % de los estudiantes consideraron FisiTok como un método eficaz para el estudio de la anatomía. Este proyecto ha demostrado ser una herramienta pedagógica innovadora y valiosa, facilitando la evaluación continua, mejorando la calidad de la enseñanza y promoviendo la proactividad entre los estudiantes del Grado en Fisioterapia.

#### 14. Aplicabilidad de la Evaluación de Impacto, según el Marco evaluativo de Kirkpatrick, en Ciencias de la Salud: Limitaciones y aportaciones.

(\*)Pla, M; Garrido, Garrido-Aguilar, E; Pastén-Araya, D. [m.pla@ub.edu](mailto:m.pla@ub.edu), Universidad de Barcelona. Introducción. El 4º nivel del marco evaluativo de Kirkpatrick (MEK) evalúa si la aplicación de los aprendizajes adquiridos en la formación, impactan en el desarrollo profesional, en el entorno laboral, y/o si tiene repercusiones a nivel social. Se realiza una revisión integradora de la literatura (2013-2024), y se seleccionan 811 artículos que aplicaron el MEK en ciencias de la salud. De estos, 89 (11%) realizan una Evaluación de Impacto (EVI). Los impactos se identifican en: a) la organización, b) los resultados en pacientes, c) en la comunidad, d) el retorno de la inversión, e) el desarrollo profesional y liderazgos. Objetivo: Identificar, en la revisión de la literatura, las principales limitaciones y líneas de mejora, de la aplicación del Marco evaluativo de Kirkpatrick (MEK) en los programas formativos en ciencias de la salud. Diseño: Se ha realizado un Análisis de Contenido Categorical Temático (ACct) de los 89 artículos seleccionados, teniendo en cuenta 2 dimensiones: 1) las modificaciones de diferentes autores al nivel 4; 2) Las aportaciones de la EVI en las Políticas Públicas. Resultados y Discusión: En relación al primer punto, se constata el bajo porcentaje de utilización de la EVI, las adaptaciones de la misma en distintos contextos, la ausencia de teorías y métodos relacionados con los cambios esperados, y la falta de retroalimentación entre diseñadores y directivos de las organizaciones. En el segundo punto, se constata la falta de evaluabilidad de los programas que dificulta la trazabilidad y monitorización, la ausencia de hipótesis contrafactuales o escenarios de comparación observable, que permitan identificar los outcomes en ausencia de los programas formativos. Por último, sería aconsejable, que la formación quedara articulada, en los procesos de evaluación, con las políticas y estrategias que los promueven. Conclusiones: La identificación de limitaciones y líneas de mejora de la EI puede ser una línea de Innovación Social de amplio alcance.

#### 15. Aplicabilidad del marco evaluativo de Kirkpatrick a los programas formativos en ciencias de la salud.

Pastén, D\*; Pla, M; Garrido E, [dpastear45@alumnes.ub.edu](mailto:dpastear45@alumnes.ub.edu), Facultad de Enfermería, Universidad de Barcelona, Barcelona, España. Introducción: El Marco Evaluativo de Kirkpatrick, reconocido por su amplia aplicación en la evaluación de los programas formativos en ciencias de la salud, se estructura en cuatro niveles: Nivel 1 (Reacción), Nivel 2 (Aprendizaje), Nivel 3 (Transferencia), y el Nivel 4 (Impacto). Mientras que los niveles iniciales se enfocan en la satisfacción del participante y la adquisición de conocimientos, los niveles tres y cuatro son esenciales para evaluar la aplicación de los resultados de aprendizaje en la práctica profesional y su repercusión en el contexto laboral y social. La implementación de estos niveles

en la evaluación de programas permite identificar cambios significativos en el desarrollo profesional de los sanitarios y su influencia en el sistema de salud. Objetivo: Analizar la aplicabilidad del Marco Evaluativo de Kirkpatrick, en cuanto a la Transferencia e Impacto (tercer y cuarto nivel), en la evaluación de los programas formativos en ciencias de la salud. Método: Se realizó una revisión integradora de la literatura, se utilizaron bases de datos como Web of Science, Scopus, Pubmed, Eric, Cinahl y Google Scholar. Los hallazgos fueron analizados temáticamente en tres ejes semánticos; las características de las evaluaciones realizadas, los resultados de las evaluaciones presentadas en la literatura en los niveles tres y cuatro. Resultados: En la revisión se han incluido 142 artículos. Los programas evaluados correspondieron principalmente a cursos (69%). En el nivel 3, los autores identificaron cambios en las competencias clínicas de los sanitarios, prácticas y protocolos médicos, comunicación con el paciente y colaboración interprofesional. En el nivel 4, los autores identificaron que la formación había tenido impacto en algunos aspectos del desempeño laboral y en la introducción de cambios en el sistema de salud. Conclusión: Los resultados de la revisión confirman la relevancia del Marco Evaluativo de Kirkpatrick en la formación en ciencias de la salud, destacando su papel en la identificación de cambios en competencias y mejoras en el desempeño y la calidad del sistema sanitario.

#### 16. Aplicación de la inteligencia artificial como ayuda para la corrección del examen ECOE: Resultados preliminares.

\*Davide Luordo, Marta Torres Arrese, Cristina Tristán Calvo, Luis Miguel Rodríguez Cruz, Fernando Roque Rojas, Luis Jesús del Peral Rodríguez, Alfonso Lagares Gómez-Abascal, Rafael Rubio García, Ramiro Diez Lobato, Yale Tung Chen, M<sup>a</sup> Victoria Villena Garrido. Departamento de Medicina. Universidad Complutense de Madrid. Especialista en Medicina Interna en el Hospital Universitario Infanta Cristina de Madrid. [davidelu@ucm.es](mailto:davidelu@ucm.es) La inteligencia artificial (IA) podría representar una herramienta prometedora en el campo de la docencia médica. Este estudio tiene como objetivo comparar la concordancia entre la IA y un evaluador humano experto en la puntuación de informes clínicos redactados por estudiantes. Se evaluó a 96 estudiantes de medicina en un ECOE de 10 estaciones y los informes clínicos de una de las estaciones fueron puntuados tanto por la IA como por un experto utilizando un checklist. Las puntuaciones obtenidas se ponderaron sobre 10 y se estableció como aprobado el 50% de la nota máxima obtenida en cada grupo. El análisis de concordancia se realizó utilizando el índice Kappa de Cohen. Los Resultados muestran un acuerdo moderado entre ambos correctores (Kappa = 0.404). Los Resultados revelaron que la IA tendió a ser más estricta, otorgando una nota promedio de 4,4 en comparación con el 5,7 del experto humano. La IA aprobó al 79,2% de los estudiantes, mientras que el experto aprobó al 93,8%. En 14 casos, la IA suspendió a estudiantes que fueron aprobados por el evaluador humano, sin registrarse situaciones en las que la IA aprobara a un estudiante suspendido por el experto. La nota mínima otorgada por la IA fue de 0,8, comparada con el 1,7 del evaluador humano. Estos Resultados sugieren que, aunque la IA puede complementar a los correctores humanos en la evaluación de informes clínicos, existen diferencias en la interpretación de ciertos ítems. La IA muestra potencial para reducir la carga de

trabajo y mejorar la estandarización en la corrección de exámenes clínicos, aunque se necesita seguir investigando y ajustando los sistemas para minimizar las discrepancias observadas.

**17. Aplicación de la inteligencia artificial para la enseñanza del análisis de artículos y mejora de la comunicación científica.** Carabantes Alarcón, David; López de Andrés, Ana Isabel; Jiménez Sierra, Lucía; Zamorano León, José Javier; Cuadrado Corrales, Natividad; Jiménez García, Rodrigo, [dcaraban@ucm.es](mailto:dcaraban@ucm.es), Departamento de Salud Pública y Materno-Infantil, Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid. Introducción: la publicación de trabajos científicos y la comunicación en investigación son esenciales en la formación de los profesionales de la salud. Se han llevado a cabo una serie de proyectos de innovación docente a través de herramientas de inteligencia artificial (IA), por un lado, para apoyar la lectura crítica de artículos científicos en Epidemiología, promoviendo el aprendizaje crítico y la evaluación rigurosa de la calidad en publicaciones de salud pública, y por otro para mejorar la preparación de proyectos, apoyo en la escritura de trabajos de investigación y comunicación de los hallazgos. Objetivos: el propósito general es presentar los resultados preliminares de la aplicación de la IA para el análisis de artículos científicos en una asignatura del Grado en Medicina, demostrando su utilidad para la evaluación de la calidad de estudios epidemiológicos, y para comunicar ciencia en el Máster de Psicofarmacología y Drogas de Abuso. Métodos: A través del Campus Virtual de la Universidad Complutense de Madrid (CV-UCM) con la plataforma Moodle y herramientas como ChatPDF y Microsoft Copilot, los estudiantes realizaron ejercicios prácticos donde aplicaron IA para revisar publicaciones científicas, reflejando la capacidad de estas herramientas para dar respuesta a preguntas concretas sobre los artículos, junto con otros sistemas de IA para la escritura y presentación de trabajos científicos. Resultados: la IA facilita la identificación de elementos clave como la validez de los estudios, el tamaño de muestra y la precisión de las pruebas diagnósticas, también para la redacción de texto y presentación de diapositivas, pero requiere de conocimientos previos de los estudiantes para revisar la veracidad del contenido. Conclusión: resulta necesaria la formación sobre posibilidades y limitaciones en el uso de la IA para prepararles en su uso.

**18. Aplicación de técnicas de simulación en la docencia práctica de Cardiología.** Lopez Ayala, JM\*<sup>1</sup>; Arrarte Esteban, V.<sup>1</sup>; Bertomeu González, V.<sup>1</sup>; Guillen Garcia, S.; Caparrós Cayuela, E.<sup>1</sup>; Cazorla Morallón, D.<sup>2</sup>, [jose.layala@umh.es](mailto:jose.layala@umh.es), <sup>1</sup>Departamento de Medicina Clínica, Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante. <sup>2</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Universitario San Juan, Alicante. Introducción: La docencia en Medicina debe impartirse de una manera práctica cercana a la realidad. La simulación es una herramienta de formación en situaciones de gravedad clínica que permite aprender de los errores sin generar problemas clínicos reales. Objetivos: mejorar la satisfacción del alumnado en el aprendizaje y valorar la mejora de la consecución de Objetivos docentes. Métodos: En la asignatura de Cardiología (30 horas prácticas), destinamos 4 horas a realizar una docencia en nuestra área de simulación universitario. Desarrollamos 4 escenarios clínicos diferentes (auscultación,

arritmias, evento coronario agudo, en zona 1) y autoaprendizaje de casos clínicos (zona 0) con 35 minutos para cada escenario. La estructura de simulación se encontraba correctamente implementada. Cada escenario fue evaluado posteriormente con encuestas oficiales de calidad de docencia de las asignaturas (una pregunta con cuatro opciones). Los Resultados obtenidos se compararon con los del curso anterior. Resultados: En el curso 2023-2024 se realizaron siete seminarios de asistencia obligatoria. El 95% del alumnado consideró muy adecuada la utilización de la simulación en la docencia y adecuada la evaluación para la docencia impartida. El 4% no respondió y 1 alumno no estaba de acuerdo con lo evaluado, pero sí con la realización de simulación en prácticas. La calificación de la metodología de la asignatura por parte del alumnado subió de 4,48 a 4,72 sobre 5 puntos (la media de asignaturas del curso se encuentra en 3,9) y la opinión global de la asignatura mejoró de 8,87 a 9,14 sobre 10 (siendo la media de 7,6 en el resto). Conclusiones: Implementar seminarios de simulación en la docencia puede aumentar la satisfacción del alumnado y mejorar los Objetivos docentes. Es necesario realizar encuestas oficiales dirigidas para evitar los sesgos de evaluación.

**19. Aplicando abordaje multidisciplinar en la docencia en Cardiología.** Caparrós Cayuela, Esther<sup>1\*</sup>, Arrarte Esteban, Vicente<sup>1</sup>, Bertomeu González, Vicente<sup>1</sup>, Guillén García, Silvia<sup>1</sup>, López de Ayala, José María<sup>1</sup>, Cazorla Morallón, Diego<sup>2</sup>, [ecaparrós@umh.es](mailto:ecaparrós@umh.es), <sup>1</sup>Departamento de Medicina Clínica, Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, España. <sup>2</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Universitario San Juan, Alicante, España. Introducción: La docencia en Medicina necesita afrontarse de forma interdisciplinar. Somos proactivos en cambiar la docencia del enfoque cardiólogo – estudiante a un aprendizaje abierto con colaboraciones de otras disciplinas como es el caso de la iniciada con el campo de la Inmunología. Utilizamos, en 2023-2024, una de las horas del programa teórico de la asignatura de Cardiología para ello. Objetivos: mejorar la satisfacción del alumnado en el aprendizaje y valorar la mejora de la consecución de Objetivos docentes. Métodos: En la asignatura de Cardiología (30 horas teóricas), destinamos una a realizar una docencia compartida de profesora titular de Inmunología con cardiólogo clínico. Profundizando en la visión complementaria de Inmunología de la cardiopatía isquémica y las posibles dianas terapéuticas desde ese otro ámbito. Se desarrolló en el horario previsto de forma proactiva y con ese enfoque de la materia y se evaluó posteriormente con encuestas oficiales de calidad de docencia de la asignatura para valorar el cumplimiento de Objetivos y Resultados obtenidos comparativamente con el curso anterior. Resultados: La asistencia a esas horas docentes aumentó un 66% en 2023-2024 con respecto a 2024 -2025 (45 alumnos de media por 30 alumnos de media de 126 alumnos matriculados; siendo baja en cualquier caso). Formaban parte de una de las horas enfocadas como Aula Invertida. La calificación de la metodología de la asignatura por el alumnado subió de 4,48 a 4,72 sobre 5 puntos (la media de asignaturas del curso se encuentra en 3,9) y la opinión global de la asignatura subió de 8,87 a 9,14 sobre 10 siendo la media de 7,6 en el resto). Conclusiones: Implementar visión multidisciplinar en la docencia puede mejorar la asistencia a clases teóricas docentes, aumentar la satisfacción del alumnado y mejorar

los Objetivos docentes. Necesitamos encuestas oficiales dirigidas para evitar los sesgos de lo realmente evaluado.

## 20. Aplicando aprendizaje clínico dinámico con simulación en arritmias cardíacas.

Bertomeu-Gonzalez, V\*, Arrarte, V; Guillén, S; Caparrós, E; López-Ayala, JM; Cazorla D. [vbortomeu@umh.es](mailto:vbortomeu@umh.es), Departamento de Medicina Clínica, Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante. Introducción: La enseñanza en Medicina requiere un enfoque centrado en la resolución de problemas, fomentando la proactividad y el liderazgo. En el curso 2023-2024, implementamos el aprendizaje basado en problemas mediante un programa de simulación clínica de alteraciones del ritmo cardíaco. Objetivos: Incrementar la satisfacción del alumnado en el aprendizaje y evaluar la mejora en la consecución de los Objetivos docentes. Métodos: En la asignatura de Cardiología (30 horas teóricas), destinamos las 4 horas programadas para docencia en arritmias para esta actividad. Se pasaron las clases en forma de videos grabados y accesibles en youtube para la visualización libre de los alumnos matriculados en la asignatura. En total se publicaron 8 videos de entre 10 y 25 minutos, y se facilitó el libro de la asignatura, recientemente editado a coste cero. Durante las horas programadas se presentaron 5 casos clínicos dinámicos, con el programa de simulación cardiaca Dart SIM ®. La clase se dividió en 4 grupos y cada grupo tenía que debatir para resolver el caso de forma satisfactoria. Las sesiones se llevaron a cabo de forma proactiva, utilizando casos clínicos interactivos guiados por el alumnado. Posteriormente, se evaluaron mediante encuestas oficiales de calidad docente, comparando los Resultados con el curso anterior. Resultados: La asistencia a estas sesiones aumentó un 66% respecto al año previo (45 alumnos frente a 30 de un total de 126 matriculados). La calificación de la metodología ascendió de 4,48 a 4,72 sobre 5 (siendo la media de todas las asignaturas de 3,9), y la opinión global de la asignatura mejoró de 8,87 a 9,14 sobre 10 (frente a una media de 7,6 en el resto). Conclusiones: El formato de aprendizaje clínico dinámico con simulación en arritmias cardíacas mejora la asistencia y satisfacción del alumnado, y facilita la consecución de los Objetivos docentes.

## 21. Aplicando aula invertida en docencia de cardiopatía isquémica en Cardiología.

Arrarte, V\*, Bertomeu V, Caparrós E, Guillén S, López JM, Cazorla, D. [varrarte@umh.es](mailto:varrarte@umh.es), Vicente Arrarte Esteban<sup>1</sup>, Vicente Bertomeu González<sup>1</sup>, Esther Caparrós Cayuela<sup>1</sup>, Silvia Guillén García<sup>1</sup>, José María López de Ayala<sup>1</sup>, Diego Cazorla Morallón<sup>2</sup>. <sup>1</sup>Departamento de Medicina Clínica, Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante. <sup>2</sup>Servicio de Cardiología, Hospital Universitario San Juan, Alicante. La docencia en Medicina necesita mejorar en proactividad y liderazgo. Las sesiones magistrales son insuficientes para conseguir estos Objetivos. Como parte de la docencia de innovación utilizamos, en 2023-2024, 4 horas del programa teórico de la asignatura de Cardiología para aplicar este tipo de enseñanza. Objetivos: mejorar la satisfacción del alumnado en el aprendizaje y valorar la mejora de la consecución de Objetivos docentes. Métodos: En la asignatura de Cardiología (30 horas teóricas), destinamos 4 horas que realizábamos previamente como clases magistrales a realizar Aula Invertida de cardiopatía isquémica. Colgamos videos formativos de

alrededor de 30 minutos para cada uno de los campos (5 videos formativos en total) y publicamos libro accesible de forma gratuita con la materia correspondiente actualizada para la formación del alumnado. Se colgaron en el campus virtual las directrices para el estudio y el cronograma deseable. Finalmente se desarrolló en el horario previsto de forma proactiva y se evaluó posteriormente con encuestas oficiales de calidad de docencia de la asignatura para valorar el cumplimiento de Objetivos y Resultados obtenidos comparativamente con el curso anterior. Resultados: La asistencia a esas horas docentes aumentó un 66% en 2023-2024 con respecto a 2024 -2025 (45 alumnos de media por 30 alumnos de media de 126 alumnos matriculados; siendo baja en cualquier caso). La calificación de la metodología de la asignatura por el alumnado subió de 4,48 a 4,72 sobre 5 puntos (la media de asignaturas del curso se encuentra en 3,9) y la opinión global de la asignatura subió de 8,87 a 9,14 sobre 10 siendo la media de 7,6 en el resto). Conclusiones: Implementar docencia innovadora puede mejorar la asistencia a clases teóricas docentes, aumentar la satisfacción del alumnado y mejorar los Objetivos docentes. Necesitamos encuestas oficiales dirigidas para evitar los sesgos de lo realmente evaluado.

## 22. Aprendizaje activo de Oncología Radioterápica: influencia de Kahoot.

Lourdes de la Peña Fernández<sup>1</sup>, Irene Zapata-Martínez<sup>2</sup>, Francisca Rius-Díaz<sup>3</sup>, Rocío Lorenzo-Álvarez<sup>4</sup>, Ignacio Santos Amaya<sup>5</sup>. <sup>1</sup>Departamento de Radiología y M. Física, <sup>2</sup>Departamento de Farmacología y Pediatría, <sup>3</sup>Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, <sup>5</sup>Departamento de Anatomía, Medicina Legal y Forense, Facultad de Medicina, Universidad de Málaga, <sup>4</sup>Servicio de Urgencias y cuidados críticos, Hospital Comarcal Axarquía, Málaga. Introducción: El cambio en la actitud de los estudiantes universitarios ha provocado que la gamificación se pueda utilizar como herramienta de aprendizaje activo, ya que se ha demostrado que aumenta la motivación del alumno. Sin embargo, no está claro si afectan la adquisición de conocimientos de los estudiantes. Objetivo: Este estudio tiene como objetivo compartir una experiencia educativa para estudiantes de medicina que utilizan Kahoot como herramienta activa de enseñanza/aprendizaje y evaluar si mejoran el rendimiento académico, así como si a mayor número de realizados, la calificación aumenta o no. Métodos: Se realizó un estudio cuasiexperimental retrospectivo con 176 estudiantes matriculados en Oncología Radioterápica en el curso 2021/22 (grupo control), que recibieron enseñanza tradicional, y 166 estudiantes en el curso 2022/23 (grupo experimental), donde Kahoot se sumó a la enseñanza tradicional. Se compararon los resultados de los exámenes finales de ambos grupos para evaluar las diferencias de aprendizaje, así como los del grupo experimental en cuanto a la participación en Kahoot y su relación con la nota final. Resultados: Cuando se correlacionó el número de Kahoot en los que participaron los estudiantes con el puntaje promedio de la prueba, se encontró que aquellos que no participaron en ningún Kahoot tuvieron un puntaje promedio más bajo que aquellos que participaron en 2 o más Kahoot (6.93 versus 7.72, 7.27, 7.58 y 7.96, respectivamente). Para probar si estas diferencias eran significativas, las medias se compararon mediante el análisis de varianza Anova, y esta comparación fue significativa (p = 0,007). Tras realizar el test de comparación múltiple o test de Bonferroni no se

encontraron diferencias significativas en la puntuación del examen entre los alumnos que jugaron 2, 3 o 4 Kahoot y los que jugaron 1 o 5 o ninguno. Por otro lado, los estudiantes que jugaron los 5 Kahoot ( $n=26$ ) obtuvieron puntuaciones significativamente más altas que aquellos que jugaron ninguno o solo 1 Kahoot (7,96 vs. 6,93 ( $p=0,018$ ) y 6,87 ( $p=0,035$ ), respectivamente). Conclusión: El uso de Kahoot como herramienta de aprendizaje activo mejora el rendimiento académico cuando se integran con la metodología tradicional.

**23. Aprendizaje basado en problemas aplicado a la Oftalmología.** Alba-Linero, C\*; Espíldora-Hernández, J; [carmen.alba.linero@gmail.com](mailto:carmen.alba.linero@gmail.com) Universidad de Málaga, España. Introducción: El Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) es una metodología de aprendizaje coherente con las directivas de la creación del Espacio Europeo de Educación, que requieren que el proceso de enseñanza-aprendizaje facilite el desarrollo de competencias, entre las que cabe destacar, que los estudiantes sean más autónomos en gestionar su aprendizaje. El punto de partida del ABP es un caso que permite al alumno desarrollar hipótesis explicativas, identificar necesidades de aprendizaje para comprender mejor el problema y cumplir los Objetivos de aprendizaje preestablecidos por la institución. Un paso adicional es identificar los principios que se relacionan con el conocimiento adquirido y que se pueden aplicar a otras situaciones. Metodología: Se realizó una actividad de ABP a 262 estudiantes, correspondientes a los matriculados en la asignatura de Oftalmología de la Universidad de Málaga durante el curso 2023-2024. Se trataba de una actividad voluntaria a través de la plataforma virtual. El texto se basaba en un problema sobre una paciente mujer de 58 años con hiperemia dolorosa que presentaba dolor articular, así como trastornos del ánimo. Resultados: Del total del alumnado, un 67.9% (178 alumnos) realizaron la actividad, siendo un 85.3% de ellos mujeres. Casi el total del alumnado (98%) llegó a un diagnóstico correcto de escleritis probablemente relacionada con una enfermedad reumatológica como artritis reumatoide, exponiendo las pruebas complementarias y tratamiento correspondiente. El 100% del alumnado clasificó como satisfactoria para el aprendizaje dicha actividad. Conclusión: Las nuevas metodologías en educación suponen una revolución en la enseñanza universitaria, pasando de un modelo didáctico expositivo a un modelo colaborativo. El ABP permite al alumnado utilizar conocimientos previos aplicados a un caso clínico, les motiva a buscar información y favorece la retención de conocimientos. Además, esta metodología genera entusiasmo en el alumnado y profesorado con resultados satisfactorios.

**24. Aprendizaje colaborativo y basado en investigación en Trabajos de Fin de Grado coordinados sobre endometriosis.** García-Santisteban, I; Bilbao, JR; Fernandez-Jimenez, N\*, [nora.fernandez@ehu.eus](mailto:nora.fernandez@ehu.eus), Departamento de Genética, Antropología Física y Fisiología Animal, Universidad del País Vasco (UPV/EHU). Introducción: La elaboración del Trabajo de Fin de Grado (TFG) constituye la culminación del proceso formativo en el marco del Espacio Europeo de Educación Superior. Estos trabajos suponen una oportunidad única para ahondar en el aprendizaje colaborativo, así como en la integración entre docencia,

investigación y Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Objetivo: Fomentar el aprendizaje colaborativo y el aprendizaje basado en investigación, para elaborar de este modo cuatro TFGs con impacto en ODS y proyectos de investigación activos, dirigidos coordinadamente por tres profesores de dos grados distintos (Biología y Medicina). Metodología: Durante el curso 2021/22, en plena pandemia, se establecieron sesiones online en las que cada profesor/a tutorizó a las estudiantes en base a su especialidad. La temática de los cuatro trabajos fue la endometriosis, una enfermedad altamente prevalente en mujeres que ha sido infra-estudiada. Cada estudiante relacionó la enfermedad con distintas medidas antropométricas, cánceres ginecológicos u otras afecciones, utilizando herramientas bioestadísticas comunes. Esto permitió que trabajaran de forma colaborativa, orientadas a los ODS de Salud y Bienestar, e Igualdad de Género. Resultados: Las estudiantes descubrieron un gran número de asociaciones genéticas novedosas que fueron publicadas en dos artículos, en revistas científicas internacionales e indexadas. Además, fueron co-autoras de dos comunicaciones a congresos, una de las cuales fue premiada como mejor presentación oral. Finalmente, todas ellas refirieron haber alcanzado una comprensión profunda de la materia, así como un mayor interés hacia la investigación biomédica. Conclusión: El aprendizaje colaborativo basado en investigación es una metodología activa muy útil para integrar ODS en TFG y para aumentar la percepción del aprendizaje en el alumnado. Además, puede revertir en el fortalecimiento de las líneas de investigación de los y las profesoras.

**25. Aprendizaje del eFAST por alumnos de medicina mediante simulación clínica.** Casanoves-Laparra, E (\*); Tormo-Calandín, C; Ruíz-López, JL; Prats-Martínez, V y Moreno-Caño, A, [eloina.casanoves@ucv.es](mailto:eloina.casanoves@ucv.es), Hospital Virtual de la Universidad Católica de Valencia. Grado de Medicina. España. Introducción: La exploración ecográfica eFAST (Extended Focused Assesment Sonography Trauma) es un procedimiento diagnóstico rápido no invasivo para detectar, en traumas graves, la existencia de líquido libre en la cavidad abdominal, pleural o pericárdica y determinar si es necesaria una intervención quirúrgica urgente. Objetivos: Evaluar el grado de conocimiento del examen eFAST en estudiantes de 5º y 6º de Medicina antes y después de realizar un taller de formación mediante simulación clínica. Materiales y métodos: Se diseñó un estudio casi experimental de investigación docente en alumnos de medicina de la UCV, valorando su destreza en realizar un examen eFAST para obtener las vistas hepato-renal, pélvica y pleural, antes y después de recibir un taller con simulación clínica, empleando un formulario de evaluación diseñado "ad hoc" con 10 ítems de resultado binario (SI-NO). Resultados: Se reclutaron de manera consecutiva y voluntaria 110 estudiantes de 5º y 6º cursos del grado de medicina de la UCV, que habían cursado la asignatura de Técnicas de Imagen y Radiodiagnóstico. La evaluación tras el taller de simulación obtuvo una puntuación mayor que las previas para ambos cursos, con una diferencia media de 5'42 puntos sobre 10 para la población de estudiantes de 5º curso (puntuación media inicial:  $3,89 \pm 1,56$ ; y final  $9,31 \pm 0,88$ ;  $p < 0,0001$ ), y de 5'24 puntos para los de 6º curso (puntuación media inicial:  $4,31 \pm 1,48$ ; y final  $9,55 \pm 0,66$ ;  $p < 0,0001$ ). Comparando ambos cursos se observó una diferencia media de 0,42 puntos en la evaluación pre y 0'24 en la evaluación post; que no fueron significativas.

Conclusiones: Los conocimientos prácticos para realizar una exploración eFAST por estudiantes de cursos superiores de Medicina son insuficientes, comprobando que tras recibir un breve taller de aprendizaje mediante simulación clínica adquieren los conocimientos y destrezas necesarias para su desempeño.

#### 26. Atributos Positivos de los Profesionales de la Salud que participan en la Enseñanza Universitaria de Medicina.

Raquel Farias Barreto Silva<sup>1</sup>, María de Fátima Aveiro Colares<sup>2</sup>, Carlos Eli Piccinato<sup>1</sup>, Jayter Silva Paula<sup>1</sup>, João Marcello Furtado<sup>1</sup>, Luiz Ernesto de Almeida Troncon<sup>1</sup>, Maria de Lourdes Veronese Rodrigues<sup>1</sup>(\*). [mdlvrodr@fmrp.usp.br](mailto:mdlvrodr@fmrp.usp.br)

<sup>1</sup>Facultad de Medicina de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo (FMRP-USP), Ribeirão Preto, São Paulo Brasil.

<sup>2</sup>Centro Universitário Municipal de Franca (Uni-FACEF), Franca, São Paulo, Brasil. Introducción: El tema "modelos profesionales" ha sido objeto de estudios en el campo de la Educación Médica, despertando el interés por identificar atributos importantes de estos modelos y cómo influyen en la incorporación de habilidades y competencias positivas por parte de los estudiantes. En la Facultad de Medicina de Ribeirão Preto los estudiantes trabajan, a menudo, en actividades prácticas, con equipos multidisciplinares y multiprofesionales. Algunos de los miembros de estos equipos ejercen una importante influencia sobre los estudiantes ya que además de transmitirles conocimientos y habilidades clínicas y quirúrgicas, también pueden influir en la adquisición de competencias de comportamiento (actitudes). Objetivos: Identificar qué Atributos Positivos de los Profesionales de la Salud son importantes para que sean considerados buenos modelos, por los estudiantes de medicina. Material y Métodos: Se les solicitó a 102 estudiantes de pregrado que respondieran un cuestionario electrónico, teniendo en cuenta los equipos con los que trabajan durante su formación, indicando (en una escala Likert de 5 puntos qué "Atributos Positivos de los Profesionales de la Salud" consideraban importantes para elegir a un Profesional Modelo. El instrumento utilizado consistió en 11 ítems resultantes de un estudio de Colares y Troncon (2017), basado en cuestionario y grupos focales. Resultados: Los Atributos Positivos más valorados fueron: la buena relación con el paciente, la integridad ética, y relacionarse con respeto con miembros de otras profesiones; y los considerados menos importantes fueron: ser altruista, presentar siempre una postura optimista y mostrar entusiasmo por su profesión ( $p < 0,0001$  - test de Kruskal-Wallis). Conclusiones: El mayor valor concedido a atributos que pueden adquirirse, frente a los que son inherentes al profesional, indica que es sumamente importante que el cuerpo docente y otros profesionales que actúan en la educación tengan una formación continua, ofreciendo también recursos para la adquisición de habilidades de comportamiento.

#### 27. Aula invertida en Cardiología: mejorando el aprendizaje de las valvulopatías.

Guillén García, S\*, Bertomeu González, V, Arrarte Esteban, V, Caparrós Cayuela, E, López de Ayala, JM, Cazorla Morallón, [D.silvia.guilleng@umh.es](mailto:D.silvia.guilleng@umh.es), Departamento de Medicina Clínica, Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante. España., Introducción: La enseñanza de la Medicina requiere

una mayor dinamización y enfoque práctico para fomentar el liderazgo y la participación activa de los estudiantes. Las clases magistrales, aunque útiles, no son suficientes para alcanzar estos fines. Por ello, se propone reestructurar parte del contenido teórico de Cardiología durante el curso 2024-2025, utilizando metodologías más participativas. Objetivos: Incrementar la satisfacción de los estudiantes y evaluar la efectividad del aprendizaje mediante la implementación de una enseñanza más activa. Métodos: En las 30 horas teóricas de la asignatura de Cardiología, se destinarán 4 horas previamente dedicadas a clases magistrales para implementar la metodología de Aula Invertida en el bloque de Valvulopatías. Se proporcionarán cinco vídeos formativos de 30 minutos cada uno y un libro digital actualizado para el estudio de los temas correspondientes, accesible de manera gratuita. Además, se publicará un cronograma y guías de estudio en el campus virtual. Este enfoque complementa la experiencia exitosa previa con los temas de arritmias y cardiopatías en el curso 2023-2024, que también se implementó mediante Aula Invertida. Resultados: Aunque aún no se cuenta con Resultados de esta implementación, los datos obtenidos en el curso anterior sugieren mejoras significativas. Se logró un incremento del 66% en la asistencia a clases, una mejora en la valoración de la metodología, con una nota de 4,72 sobre 5, y una satisfacción general de más de 9 sobre 10. Esperamos que esta experiencia se replique en los temas de Valvulopatías. Conclusiones: La Introducción de estrategias innovadoras en la docencia médica puede mejorar tanto la asistencia como la satisfacción estudiantil. Es esencial contar con encuestas específicas que permitan medir estos avances sin sesgos en los Resultados.

#### 28. Aula invertida híbrida para la docencia de Biología Celular en inglés en el Grado de Medicina de la UPV/EHU.

Ibarretxe, G\*. [gaskon.ibarretxe@ehu.eus](mailto:gaskon.ibarretxe@ehu.eus), Departamento de Biología Celular e Histología. Facultad de Medicina y Enfermería. Universidad del País Vasco UPVEHU. Leioa, Bizkaia. España. En el contexto del Grado en Medicina, la impartición de clases en inglés tiene algunos aspectos muy ventajosos, como una mucha mayor disponibilidad de materiales docentes de alta calidad. Por su parte, el aula invertida, o "flipped classroom", se caracteriza por el trabajo del alumnado sobre los contenidos como paso previo a su impartición. Esto facilita pasar a un enfoque de profundización en clase. Sin embargo, el gran inconveniente de esta metodología consiste en que requiere de una ineludible motivación del alumnado para trabajar dichos materiales, como paso previo a acudir a clase. Con el objeto de maximizar los beneficios a la vez que minimizar los riesgos que presentaba la adopción de una metodología de aula invertida, el autor de la comunicación desarrolló un sistema híbrido. La asignatura donde se implementó la innovación fue la Biología Celular, impartida en el primer cuatrimestre de primer curso de Grado en Medicina de Universidad del País Vasco/ Euskal Herriko Unibertsitatea UPV/EHU, en idioma inglés. Se relata la experiencia de tres cursos consecutivos aplicando dicha metodología. La metodología promovió la asistencia y participación del alumnado en las clases magistrales. Dicha mejoría tuvo además su reflejo en un incremento estadísticamente significativo en las notas promedio del primer parcial de la asignatura. Preguntados por su satisfacción general con el modelo híbrido de aula

invertida, la mayoría declaró preferir esta dinámica al modelo de exposición tradicional pura, si bien se pudieron identificar distintas preferencias discentes. Por último, el alumnado participante destacó las ventajas que dicha metodología le ofreció para preparar los exámenes, a la vez que para mejorar su nivel general de inglés. Todos estos efectos beneficiosos se alcanzaron sin suponer una carga excesiva a efectos de dedicación horaria. En definitiva, se trató de una experiencia altamente satisfactoria a múltiples niveles.

**29. Autoaprendizaje de RCP a través de la Realidad virtual en simulación clínica.** Trampal, A\*; Charneco, G; [alvaro.trampalramos@ceu.es](mailto:alvaro.trampalramos@ceu.es), Departamento de Enfermería. Universidad CEU San Pablo de Madrid, Madrid, España. Los Objetivos principales del estudio son comparar la adquisición de competencias en Zona 0 (autoaprendizaje) con la zona 1 (taller práctico según las zonas de simulación de Roussin en Reanimación cardiopulmonar (RCP), así como estandarizar la formación de autoaprendizaje de competencias clínicas. Se trata de un estudio clínico aleatorizado en el que tenemos un grupo control y dos grupos experimentales. Los grupos experimentales se dividen en autoaprendizaje de la RCP (zona 0) a través de gafas de Realidad Virtual (RV) y otro grupo el autoaprendizaje se realiza a través de un video interactivo (VI). Ambos grupos siguen la metodología de Peyton para la adquisición de habilidades. Los estudiantes realizan el autoaprendizaje de la RCP de forma autónoma e individual y posteriormente, realizan un seminario presencial (zona 1) junto a los estudiantes del grupo control. Sesión de 2 horas de duración en el que se sigue la metodología establecida por el Consejo Europeo de Reanimación (ERC) en su formación de Basic Life Support. Tanto al finalizar la zona 0, como la zona 1; los estudiantes realizan una evaluación de las competencias adquiridas. Dicha evaluación se repite a los 3, 6 y 9 meses. Los Resultados provisionales del estudio demuestran una adquisición de competencias superior en los estudiantes que realizan autoaprendizaje previo a los seminarios prácticos de RCP. Estos Resultados nos permitirán estandarizar el autoaprendizaje del alumnado para aumentar las competencias de los profesionales, lo que permitirá ofrecer unos mejores cuidados a los pacientes.

**30. Caracterización de grupos de estudiantes de histología según su rendimiento académico, técnicas de estudio y hábitos en clase.** Álvarez Vázquez, MP(\*); Bravo-Llatas, C; Angulo Carrere, MT. [pilar@med.ucm.es](mailto:pilar@med.ucm.es). Sección departamental de Biología Celular, Facultad de Medicina, UCM. Área de Gobierno de Tecnologías de la Información y de Apoyo Técnico al Usuario, UCM. Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, UCM. Se emplearon dos formularios para conocer el grado de motivación, estrategia y abordaje del alumnado de Biología celular e Histología de primer curso del grado en Odontología, e indagar sobre hábitos, técnicas de estudio y posibles distractores. El alumnado otorgó valores superiores de motivación, estrategia y abordaje profundos que de motivación, estrategia y abordaje superficiales ( $p < 0,001$ ). Los estudiantes declararon estudiar mayoritariamente de forma individual (71%) siendo las mujeres más individualistas. El 54% afirmó preferir sentarse en las filas centrales del aula. Solo el 4% del alumnado declaró tener el móvil desconectado y un 26% en modo avión o silenciado, frente al 36% que

afirmó tenerlo conectado, pero no mirar las notificaciones y el 34% que sí las lee. El 69% declaró no conocer lo que es la metacognición. Al preguntar sobre 13 técnicas de estudio, se encontró que el 82% conocía 7 o más y el 40,4% 9 o más, mientras que el 58,5% afirmó emplear un máximo de 6 y solo un 10,6% empleó 9 o más. Se agruparon las técnicas en dos categorías, elemental y avanzada. Se dividió el alumnado de acuerdo con 2 criterios: nota final de teoría y aprobar por parciales o tener que examinarse de uno o de toda la materia. La tabla cruzada de ambos criterios muestra relación significativa entre los grupos ( $p < 0,001$ ). Los aprobados por parciales utilizan en mayor proporción 3 o más técnicas avanzadas y, en promedio, su calificación final es  $1,39 \pm 0,27$  superior a la de los que utilizan a lo sumo 2 ( $p < 0,001$ ). Dos técnicas resultaron ser empleadas de forma diferencial: formar imágenes mentales mientras se escucha o se lee ( $p = 0,002$ ) y realizar autoevaluaciones de ensayo del material a aprender ( $p = 0,048$ ). Además, los aprobados por parciales prefieren sentarse en las filas centrales y con los mismos compañeros. Contrastes estadísticos: t-Student, Fisher.

**31. Cine-educación y Jigsaw: una combinación innovadora para trabajar los aspectos éticos en la investigación biomédica.** Paragis, P<sup>\*1</sup>; Moyano, E.<sup>1</sup>; Cambra Badii, I.<sup>1,2,3,4</sup> [mariapaula.paragis@upf.edu](mailto:mariapaula.paragis@upf.edu), <sup>1</sup>Grupo de Investigación Educativa en Ciencias de la Salud (GRECS), Universitat Pompeu-Fabra. Barcelona, España. <sup>2</sup>Cátedra de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya. Vic, España. <sup>3</sup>Grupo de investigación en Metodología, Métodos, Modelos y Resultados de Ciencias de la Salud y Sociales (M3O), Facultad de Ciencias de la Salud y el Bienestar. Centro de Estudios Sanitarios y Sociales (CESS), Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya. Vic, España. <sup>4</sup>Fundación Instituto de Investigación e Innovación en Ciencias de la Vida y de la Salud en la Cataluña Central. Vic, España. Los estudiantes de Ciencias de la Salud requieren escenarios cercanos para aprender sobre temas complejos de ética en investigación biomédica, como la protección de los derechos y el bienestar de los participantes. En esta dirección, se implementó una actividad que combina dos metodologías activas para el aprendizaje, cine-educación y jigsaw, donde los estudiantes, en lugar de recibir información de forma pasiva, son desafiados a investigar, analizar, sintetizar y aplicar el conocimiento en situaciones concretas. Se utilizaron fragmentos de cinco series televisivas, cada uno vinculado con un contenido teórico específico y los correspondientes Objetivos de aprendizaje. Participaron 36 estudiantes de tercer curso del grado en Biología Humana de la Universidad Pompeu Fabra, organizados originalmente en grupos de 5 personas, denominados "expertos", centrados en conocer en profundidad uno de los temas tratados en la clase a partir de una de las series. Posteriormente, se formaron nuevos grupos de trabajo, compuestos por un integrante de cada grupo de expertos, en donde se pusieron en común todos los conocimientos individuales para reflexionar conjuntamente. A partir de la administración de una encuesta de satisfacción, se evaluaron los aspectos que tuvieron mejor recepción en los estudiantes y aquellos a reforzar. Todos los ítems tuvieron una valoración positiva, con una media entre 3,9 y 4,81 sobre 5 puntos. Los estudiantes destacaron el carácter ameno e interesante de la actividad, el valor enriquecedor del debate con los compañeros para analizar mejor la situación

presentada, y la aplicabilidad del aprendizaje adquirido en situaciones reales de la práctica profesional. Estos Resultados demuestran que la combinación de dichas metodologías es una manera innovadora y atractiva de acercar a los estudiantes a la complejidad de la ética en investigación, a la vez que tiene un potencial significativo para fomentar la reflexión crítica y el aprendizaje colaborativo. Palabras clave: Bioética, ética en la investigación, cine-educación, jigsaw, metodologías activas de aprendizaje.

**32. Clases invertidas en Neurofisiología: una actualización de la metodología que flexibiliza el aprendizaje y favorece la motivación intrínseca del estudiante.**

Ganfornina M.D., Sánchez, D\*, [dsanchez@uva.es](mailto:dsanchez@uva.es), Departamento de Bioquímica y Biología Molecular y Fisiología, Facultad de Medicina, Universidad de Valladolid, Valladolid, España. Introducción: Las clases basadas en el aprendizaje inverso (flipped classroom; FC) son ya habituales en educación médica por lograr mejoras del aprendizaje y del clima educativo. Objetivos: Implementar y evaluar estrategias de flexibilización en actividades, previas, durante y después de las sesiones de FC, en clases teóricas de Neurofisiología. Métodos: Se ofrece una Guía de Estudio (GEN; ISBN:978-84-8448-955-9) con conceptos clave y figuras para preparar contenidos antes de clase, con capítulos diseñados para leer en 30-40 minutos. Las clases están estructuradas en secciones de uso flexible a demanda y son seguidas de actividades de reflexión. Al formato de FC usado durante los últimos seis años, cuya operatividad ha sido validada (PMID: 38143917), hemos incorporado las siguientes acciones: Recursos con diferente formato: Grabaciones en audio y audio-video de GEN. Gestión de tiempo de trabajo: Recomendaciones de tiempo estimado para cada actividad. Identificación de ideas clave. Reflexión del alumno sobre contenidos fundamentales de la clase (disponible 2 horas tras cada clase) entregada por escrito o como audio. Evaluamos las acciones mediante encuesta de satisfacción y análisis comparativo con las valoraciones de cursos anteriores con FC implementada. Resultados: La asistencia a clase incrementó un 13,1% respecto al promedio de cursos anteriores. El uso de GEN para preparar la clase incrementó un 15,7%, y aumentó un 45% el grupo de alumnos que la preparan en menos de 30 minutos. La percepción de mejora del aprendizaje obtenido incrementó un 36,3%, y la valoración positiva de las actividades realizadas aumentó un 30,7%. Por último, las actividades de autorreflexión sobre su aprendizaje han sido valoradas positivamente por un 65% de los encuestados. Conclusiones: Los estudiantes valoran positivamente la variedad de recursos usados y la estrategia global. Además del incremento en asistencia, todos los datos apoyan una mayor adhesión de los estudiantes y un mayor compromiso con su aprendizaje.

**33. Combinación de la impresión 3D y la Realidad Aumentada para el aprendizaje de la anatomía dental.**

Folguera, S\*; Ghilotti, J; Melo, M; Llana, C; Forner, L. [folfeso@uv.es](mailto:folfeso@uv.es), Departamento de Estomatología, Facultad de Medicina y Odontología, Universitat de València. Introducción: Tradicionalmente se han empleado dientes extraídos o modelos anatómicos de yeso para el aprendizaje de la anatomía dental en el Grado en Odontología, con ciertas desventajas en su obtención y conservación. Nuevas

tecnologías como la Realidad Aumentada o la impresión 3D ofrecen potencial para solventar estas limitaciones. Objetivos: Generar modelos anatómicos de cada tipo de diente permanente mediante Realidad Aumentada e impresión 3D, e implementar su uso en la docencia del Grado en Odontología. Métodos: Se seleccionaron dientes extraídos representativos de cada tipo, y se digitalizaron mediante un escáner intraoral para obtener archivos OBJ y STL. Con los modelos OBJ y el software Zapworks Studio® se crearon diferentes experiencias en Realidad Aumentada. Por su parte, los archivos STL fueron impresos en 3D mediante la impresora Anycubic Photon Mono 4K® y resina estándar de color blanco. Se diseñó una experiencia docente para combinar el uso de ambos recursos para el aprendizaje de la anatomía dental. Resultados: Se obtuvieron 22 modelos digitales diferentes. Se creó una aplicación en Realidad Aumentada basada en seguimiento de imagen para dispositivo móvil, que mostraba 15 dientes acompañados con una descripción de sus características anatómicas. Además, se generaron cinco escenarios en Realidad Aumentada con 10 dientes sin identificar, diferentes para cada escenario, que se podían observar a color, así como rotarlos o modificar su tamaño. Además, se imprimieron 200 dientes, a tamaño real, correspondientes con los dientes sin identificar. Se organizó la experiencia de aprendizaje de forma que se planteaba a cada grupo de 5 estudiantes un reto de identificación dental, proporcionándoles para resolverlo un escenario en Realidad Aumentada y los 10 dientes impresos correspondientes. Conclusiones: Las tecnologías de impresión 3D y Realidad Aumentada permiten la creación de modelos anatómicos a partir de dientes naturales, pudiendo crear copias idénticas y estandarizadas para todo el alumnado.

**34. Comparación de la percepción sobre la Medicina del Trabajo del alumnado de quinto curso frente al primer curso del grado de medicina de la UPV/EHU.**

Natalia Burgos-Alonso<sup>1,2</sup>, Begoña Salgado<sup>1,3</sup>, Amaia Etxebarria<sup>1,3</sup>, Marianna Affinito<sup>1,3</sup>, Raquel Estebanez<sup>1,3</sup>, Iñigo Apellaniz<sup>1,2</sup>, Josu Delgado<sup>1,2</sup>, Jose Ignacio Olaizola<sup>1,3</sup>, Amaia Castaños<sup>1,2</sup>. 1. Cátedra de Medicina y Enfermería del Trabajo UPV/EHU-OSALAN María Isabel Bilbao Bengoechea. 2. Dto. Medicina Preventiva y Salud Pública. Facultad de Medicina y Enfermería. UPV/EHU. 3. OSALAN. Instituto Vasco de Salud y Seguridad Laboral. Gobierno Vasco. Introducción y objetivo: La Medicina del Trabajo es un área que tiene muy poca visibilidad durante la carrera del Grado de Medicina. De las 50 Facultades de Medicina de España, en ninguna de ellas es obligatoria la asignatura de Medicina del Trabajo y solo en 10 se ofrece como optativa. En el caso de la UPV/EHU esta asignatura no está contemplada en las competencias del grado, por lo que el objetivo de este estudio es conocer el interés por la asignatura en alumnos de primero y quinto del grado de Medicina y observar las diferencias para saber si a lo largo de la carrera aumenta el interés. Metodología: es un estudio transversal donde se ha preguntado durante el curso 2023/24 a los alumnos de primero y quinto curso del Grado de Medicina de la UPV/EHU las siguientes preguntas: ¿Has escuchado previamente sobre las áreas de medicina y enfermería del Trabajo? ¿Tienes interés en aprender más sobre medicina y enfermería del trabajo en tu formación académica o profesional? ¿Consideras que el conocimiento en medicina del trabajo es importante para tu futura carrera? ¿Considerarías elegir la especialidad de Medicina del Trabajo

o Enfermería del Trabajo para tu formación futura? Resultados: Hemos obtenido las respuestas de 217 alumnos de primero y 93 alumnos de quinto. Hay diferencias significativas en la edad ( $p < 0,05$ ) y en la modalidad de idioma, siendo un 46,5% alumnos de euskera en primero y un 31,2% en quinto. Respecto si han escuchado información sobre la especialidad solo en 26,7% han oído en primero sobre la especialidad, aumenta significativamente ese porcentaje en quinto (50,5%). Conclusiones: La mayoría de los alumnos en ambos cursos han declarado apreciar la importancia de adquirir conocimientos sobre esta materia. Sería interesante seguir estudiando si debería considerarse añadir en el programa de estudios más conocimientos sobre la especialidad de salud laboral.

### 35. Comparación de resultados académicos entre un programa piloto de internado clínico frente a un programa convencional de prácticas de medicina: análisis global de cuatro cursos académicos.

Cisterna, C\*<sup>1</sup>; Cervera, E; Neria, F; Denizón, S; Monge, D; Caballero, F. [cristina.cisterna@ufv.es](mailto:cristina.cisterna@ufv.es), Facultad de Medicina, Universidad Francisco de Vitoria, Madrid, España. Introducción y objetivos: La integración de la experiencia clínica con el aprendizaje teórico pretende proporcionar una formación global y contextualizada. Este enfoque busca mejorar las competencias técnicas de los estudiantes y fortalecer su capacidad para tomar decisiones clínicas informadas y resolver problemas complejos en situaciones reales. Este estudio pretende evaluar los resultados de un programa de internado clínico (Programa de Alumnos Internos, PAI, de la Facultad de Medicina de la Universidad Francisco de Vitoria, UFV), durante cuatro cursos académicos. Métodos: Intervención: El PAI se fundamenta en rotaciones clínicas secuenciales, prolongadas e intensivo, tutorías grupales estructuradas y aprendizaje autodirigido sin clases magistrales. Se analizaron los resultados académicos y las competencias clínicas de los alumnos durante los cursos 2016-17, 2017-18, 2018-19 y 2020-21. El grupo intervención incluyó a 67 alumnos de 4º, 5º y 6º año que participaron en el PAI; el grupo control incluyó a 58 alumnos del programa convencional, de los mismos cursos y que presentaban un expediente académico similar, en el curso previo, al de los alumnos internos. Ambos grupos completaron exámenes teóricos y la ECOE al final de cada curso. Resultados: Los estudiantes del PAI mostraron resultados académicos similares a los del grupo convencional. La mediana de las calificaciones teóricas fue similar en ambos grupos, sin diferencias estadísticamente significativas. Los estudiantes del PAI demostraron un rendimiento superior en la mayoría de los dominios de la ECOE, con mejoras significativas en juicio clínico y redacción de informes clínicos. Este rendimiento superior fue consistente a lo largo de los cuatro cursos académicos analizados. Conclusiones: El presente estudio parece confirmar que el PAI mejora las competencias prácticas de los estudiantes de Medicina sin comprometer su rendimiento académico. Estos hallazgos corroboran estudios previos, sugiriendo que el PAI es un modelo efectivo para la formación médica. La implementación de programas similares podría contribuir a la formación de profesionales médicos más competentes y seguros.

### 36. Competencias de seguridad del paciente y comunicación impartidas en las sesiones de simulación en el Grado de Medicina de la universidad de Vic-Universidad Central de Cataluña.

Martinez Garcia, M<sup>1</sup>; Gomar, C<sup>3</sup>; Gonzalez-Caminal, G<sup>2</sup> [maria.martinez.cfr@gmail.com](mailto:maria.martinez.cfr@gmail.com), <sup>1</sup>Facultad de Medicina Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya. <sup>2</sup>Grupo de Investigación en Innovación Transformativa y Simulación (GRITS). Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya, Campus Umanresa. <sup>3</sup>Cátedra de Simulación Clínica y Seguridad del Paciente y grupo GRITS. Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya, Campus Umanresa. Introducción: Las comunicación y Seguridad del paciente (SdP) son competencias transversales para la formación del grado de Medicina, pero están escasamente explicitadas en los planes de estudio. Existen consensos sobre los componentes de estas competencias en el currículo de medicina y en que la simulación es una metodología útil para adquirirlas. Objetivo: Detectar los componentes de comunicación y de SdP que se imparten en las sesiones de simulación del grado de Medicina de la Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya (Uvic-UCC). Metodología: Análisis retrospectivo de las guías de simulación del grado en Medicina de la UVic-UCC para detectar la presencia de los elementos de SdP y comunicación dictados en el currículo de SdP de la OMS para medicina y en el Consenso Latinoamericano, Portugués y Español sobre el Núcleo Curricular de Comunicación en Medicina. Los elementos comunes de ambos documentos se fusionaron resultando 16 competencias; se revisó su inclusión en 79 sesiones de simulación de 20 asignaturas. Se analizaron por tipo de competencia, tipo de asignatura y cursos básicos o clínicos. Resultados: Los elementos de SdP y comunicación eran mucho más frecuentes en los cursos clínicos. Las competencias de comunicación más frecuentes fueron las relacionadas con el paciente y la familia, menos frecuente la comunicación interpersonal y no había referencias a otra vía de comunicación que no fuera presencial. Las competencias de SdP eran menos frecuentes que las de comunicación, siendo la SdP relacionada con administración de medicación la más tratada con muy escasa presencia de aspectos generales de la SdP o el tratamiento del error. Conclusión: Estos Resultados se centran en el aprendizaje con simulación y no permiten conocer lo que el alumno aprende con otras metodologías pero se observa una presencia de formación de comunicación adecuada con el paciente, mejorable en algunos ámbitos, e insuficiente en SdP. Palabras clave: Estudiante de medicina; competencias transversales; comunicación; seguridad del paciente; simulación clínica.

### 37. Concordancia evaluativa entre una ECOE, una prueba virtual y un examen test en alumnos de 6º de Medicina.

Cervera Barba E<sup>1\*</sup>; Denizón Arranz S.<sup>1</sup>; Castañeda Vozmediano R.<sup>2</sup>; Blanco Canseco J.M.<sup>3</sup>; Gámez Cabero M.I.<sup>3</sup>; Salinas Gabiña I.<sup>4</sup> [emilio.cervera@ufv.es](mailto:emilio.cervera@ufv.es) <sup>1</sup>Comité ECOE UFV, Facultad de Medicina, Universidad Francisco de Vitoria. <sup>2</sup>Unidad de Apoyo a la Investigación, Facultad de Medicina, Universidad Francisco de Vitoria. <sup>3</sup>Comité ECOE UFV, Centro de salud Valle de la Oliva, Majadahonda, Madrid. <sup>4</sup>Comité ECOE UFV, Hospital Universitario del Henares, Coslada, Madrid. Introducción. La pandemia obligó a realizar una "ECOE virtual" de casos clínicos online (ECOE-CCS) que, en años posteriores, se ha establecido como parte de la ECOE-

clásica (ECO-E-CS) de 6º de Medicina, asumiendo que evalúan similares competencias ambas. Para comprobar la similitud, los alumnos de 6º se enfrentaron a tres pruebas: ECO-E-clásica, ECO-E-CCS y examen tipo test. Objetivos. Analizar si los Resultados de las tres pruebas se correlacionan globalmente y por competencias. Métodos. 112 alumnos realizaron en distintos días la ECO-E-CCS (10 casos clínicos), el examen test (150 preguntas) y la ECO-E-clásica (21 estaciones). El test, elaborado por 21 profesores, tenía 26 casos clínicos relacionados con las otras dos pruebas, con ponderación de competencias proporcional a ambas. La ECO-E-CCS y el test evaluaban 5 dominios competenciales de la ECO-E-clásica: anamnesis (AN), exploración física (EF), juicio clínico (JC), prevención y promoción de la salud (PP), y aspectos ético-legales (EL). La ECO-E-clásica tuvo 535 ítems (1.534 puntos); la ECO-E-CCS 72 ítems (1.000 puntos). Las preguntas del test, con 4 posibles respuestas, restaban un 1/3 por cada error. Se estimaron correlaciones de Spearman (Rho) entre las tres pruebas para sus puntuaciones totales y dominios ( $\alpha=0.05$ ). Resultados. Las notas medias fueron: ECO-E-clásica  $6,40\pm 0,41$ ; ECO-E-CCS  $6,44\pm 0,48$ ; test  $4,56\pm 0,67$ . En las puntuaciones totales, la mayor correlación de Spearman fue entre el test y la ECO-E-CCS (Rho =0,49;  $p<0,05$ ) y la menor, entre la ECO-E-clásica y la ECO-E-CCS (Rho=0,27;  $p<0,05$ ). Por dominios competenciales, la mayores correlaciones fueron JC entre test y ECO-E-CCS (Rho =0,40;  $p<0,05$ ) y entre test y ECO-E-clásica (Rho =0,27;  $p<0,05$ ). La única correlación significativa entre ECO-E-clásica y ECO-E-CCS fue débil y en JC (Rho =0,22;  $p<0,05$ ). Conclusiones. La ECO-E-CCS obtiene respuestas más concordantes con un examen tipo test que con una ECO-E-clásica. La ECO-E-CCS y la ECO-E-clásica son las pruebas que menos correlacionan globalmente.

**38. Conocimientos y actitudes hacia la seguridad del paciente en estudiantes de medicina.** García-Nieto, M\*; Vallverdú-Cartié, H. [garcianietoplaza@gmail.com](mailto:garcianietoplaza@gmail.com) Universitat de Vic - Universitat Central de Catalunya. Objetivos: Evaluar cambios en conocimientos y actitudes hacia la seguridad del paciente durante el grado, comparando respuestas al cuestionario APSQ-III entre cursos. Explorar conocimientos y actitudes sobre errores en estudiantes de medicina. Identificar qué entorno ha sido más educativo sobre seguridad del paciente en su formación. Material y métodos: Este estudio descriptivo prospectivo se realizó en la Facultad de Medicina de la Universitat de Vic (UVic-UCC) entre febrero y marzo 2024, con 573 estudiantes en tres grupos: Preclínico (1º y 2º), Clínico I (3º y 4º) y Clínico II (5º y 6º). Se utilizó la encuesta APSQ-III y una pregunta final sobre qué ámbito les enseñó más de SP. El APSQ-III tiene 26 ítems en 9 dominios, puntuados en una escala Likert del 1 al 7. Resultados: Participaron 203 estudiantes (tasa de respuesta: 35.4%). Hubo cambios significativos en 9 ítems: 1.1: Preparación para entender causas de errores médicos ( $p < .001$ ). 1.2: Comprensión de problemas de seguridad gracias a su formación ( $p < .001$ ). 1.3: Preparación para prevenir errores ( $p = .022$ ). 3.3: Impacto de las horas trabajadas por médicos en la probabilidad de errores ( $p = .047$ ). 4.1: Reconocimiento de que médicos competentes también cometen errores ( $p < .001$ ). 6.1: No es necesario reportar errores sin eventos adversos (R) ( $p = .016$ ). 6.3: Necesidad de reportar todos los errores médicos ( $p < .001$ ). 8.1: Importancia del paciente en la prevención de errores ( $p = .027$ ). 8.2: Involucrar a pacientes

puede reducir riesgos de errores ( $p < .001$ ). Los estudiantes prefirieron las prácticas clínicas como entorno más educativo (Preclínico 44.2%, Clínico I 92.5%, Clínico II 66.7%). Conclusiones: Hay un cambio discreto en conocimientos y actitudes hacia la seguridad del paciente, aunque hay margen de mejora. Los conocimientos sobre errores son limitados; aunque las actitudes son positivas, son superficiales. Las prácticas clínicas son el entorno preferido para el aprendizaje.

**39. Construcción y evaluación objetivas del realismo conseguido en simulación clínica.** Coro-Montanet, G; García-Garrido, E; Pérez-Caballer, A; Rodríguez-Boto, G. [gcoro@nebrija.es](mailto:gcoro@nebrija.es), Facultad de Ciencias de la Vida y la Naturaleza, Departamento de Medicina, Universidad Nebrija, Madrid, España. El aprendizaje basado en simulación clínica requiere el logro de altos niveles de realismo. Con el objetivo de contar con indicadores que facilitarían la construcción fiel de las experiencias simuladas se elaboraron y validaron teórica (método Delphi) y estadísticamente (alfa de Cronbach y Coeficiente de Correlación Intraclase) un conjunto de 53 indicadores para verificar el realismo escenográfico, del participante simulado y del simulador. En el presente trabajo se describen los indicadores definitivos, agrupados en dos variables sistémicas -precisión y naturalidad- que favorecen la construcción y evaluación objetiva del realismo conseguido en los programas de simulación.

**40. Creación de casos para el entrenamiento preclínico de las habilidades de exploración intraoral de estudiantes de Odontología mediante simulación háptica.** James Ghilotti Rodriguez, Sofia Folguera Ferrairo, Maria Melo Almiñana, Carmen Llena Puy, Leopoldo Forner Navarro, [james.ghilotti@uv.es](mailto:james.ghilotti@uv.es), Departamento de Estomatología, Facultad de Medicina y Odontología, Universitat de València, Valencia. Introducción: Los simuladores hápticos se caracterizan por proporcionar una retroalimentación táctil al usuario al interactuar con objetos virtuales. Se emplean fundamentalmente en la docencia del Grado en Odontología para el entrenamiento de habilidades motoras, pero las posibilidades docentes de esta tecnología son mayores. Objetivos: Aplicar la tecnología háptica para el entrenamiento de la capacidad diagnóstica del alumnado de Odontología mediante la Introducción de nuevos modelos virtuales en los simuladores. Métodos: Se seleccionaron pacientes con diferentes tipos de dentición y situaciones clínicas, y se digitalizaron sus arcadas dentales mediante un escáner intraoral, obteniéndose archivos PLY. Se empleó una plataforma web específica para el control de los simuladores para introducir los nuevos modelos en el sistema. Se elaboró una Introducción para presentar los casos y se plantearon las tareas a resolver, que incluían la identificación del tipo de dentición, de la arcada, la presencia de tratamientos odontológicos y de anomalías de número o forma. Además, se grabó un vídeo para explicar el uso básico de las herramientas del simulador háptico al alumnado, y otro vídeo para mostrar la secuencia a seguir para realizar una exploración al caso virtual. Resultados: En total, se han generado e introducido 19 casos nuevos en los simuladores hápticos SIMtoCare del Centro de Simulación Interdisciplinar en Salud de la Universitat de València (CESIS-UV). Durante el curso 23-24 se organizaron 5 sesiones en que participaron 87 estudiantes de la asignatura Patología Dental, Odontología Conservadora y Endodoncia I. Estas sesiones tuvieron lugar

previamente a la realización de prácticas clínicas con pacientes. Cada estudiante disponía de 40 minutos para explorar y resolver tres casos individualmente, y posteriormente los Resultados se ponían en común en grupo. Conclusiones: Ha sido posible la generación de casos personalizados en los simuladores hápticos para entrenar la capacidad diagnóstica del alumnado en un entorno controlado y estandarizado.

#### 41. Creación de una videoteca docente para los grados de la Facultad de Medicina y Enfermería de la UPV/EHU.

Alvarez A\*, Arteta B, Gómez L, Alonso-Alconada D, Herrero-Alonso A, Canduela MJ<sup>1</sup>, García-Alonso I<sup>2</sup>, Herrero B<sup>2</sup> [antoniaangeles.alvarez@gmail.com](mailto:antoniaangeles.alvarez@gmail.com) Dpto Biología Celular e Histología; <sup>3</sup>Dpto. Neurociencias; Dpto. Cirugía, Radiología y Medicina Física. Facultad de Medicina y Enfermería, UPV/EHU. La adaptación de las nuevas tecnologías y la utilización de vídeos cápsula en el aprendizaje resultan esenciales para la innovación educativa en la actualidad. En este contexto, la creación de una videoteca con temas ajustados a los programas de las distintas asignaturas del grado en Medicina parece sumamente interesante. Los vídeos educativos permiten ilustrar conceptos complejos de forma más accesible, facilitando la comprensión de temas médicos que a menudo requieren una representación más dinámica que la proporcionada con las metodologías docentes tradicionales. Además, el uso de material audiovisual en formatos más cortos y directos puede mejorar la retención de información, adaptándose a las preferencias de las nuevas generaciones de estudiantes, acostumbradas a consumir contenido digital. Si bien es cierto que ya existe este tipo de vídeos en la red, la relevancia de que el material audiovisual sea producido por el propio profesorado y alumnado radica en la capacidad de personalizar y contextualizar los temas a las necesidades y realidades del entorno próximo del alumnado en la UPV/EHU. En este proyecto nos enfocaremos en reforzar el vínculo entre el aprendizaje teórico y la aplicación práctica en el entorno clínico, mejorando la formación integral del futuro profesional médico. El hecho de contar con una videoteca propia del grado, en la que se implique la docencia de múltiples departamentos de la Facultad, promueve también un sentido de pertenencia y colaboración en la comunidad académica, ya que estudiantes y docentes se sienten partícipes en la construcción de conocimiento, lo que fortalece la motivación y el compromiso con el proceso de enseñanza-aprendizaje. Así mismo, la posibilidad de compartir el material generado en plataformas digitales de acceso libre como YouTube, incrementaría la visibilidad de nuestra universidad en la sociedad, favoreciendo su proyección y promoción, a la vez que apoyaría la divulgación de temas de interés biosanitario.

#### 42. Cuidados enfermeros: las necesidades humanas en la salud-enfermedad desde la perspectiva cultural.

Revilla Gómez, N\*; , Hoyos Cillero, I. [nuria.revilla@ehu.eus](mailto:nuria.revilla@ehu.eus), Departamento de Enfermería I, Facultad de Medicina y Enfermería, UPV/EHU, Leioa. Introducción: Mediante la estrategia IKD i3, la UPV/EHU pretende impulsar la inserción curricular de iniciativas e itinerarios de innovación docente en las diversas titulaciones, con el fin de generar procesos y productos curriculares originales e inéditos, que promuevan el desarrollo de competencias complejas, para el fomento y el

desarrollo de un aprendizaje profundo y significativo. Objetivo: Describir la propuesta del proyecto de innovación docente IKD i3 a implementar mediante la utilización de las metodologías de enseñanza activas para mejorar el aprendizaje de las competencias en tres asignaturas del Grado en Enfermería, así como en el trabajo de fin de grado. Creando un itinerario común con varios temas interconectados en el ámbito de los cuidados mediante acciones coordinadas e interconectadas. Material y métodos: Las tres asignaturas del Grado en Enfermería en las que se llevaría a cabo serían: "Salud Pública" de 1º curso, "Bases Metodológicas de la Enfermería" de 2º curso, "Cultura, Salud y Cuidados" de 3º curso y, por último, el trabajo de fin de grado de 4º curso. En ellas se trabajarían: el concepto holístico de la salud y sus determinantes, las necesidades humanas y la metodología enfermera, los cuidados culturalmente competentes y congruentes y los cuidados basados en la evidencia, respectivamente. Se trabajará el concepto de salud y las necesidades humanas incluyendo el componente cultural, para diseñar cuidados enfermeros basados en la evidencia mediante la metodología enfermera específica (Proceso de Atención de Enfermería). Conclusiones: Los temas están interrelacionados y son necesarios en su conjunto para la creación de planes de cuidados estandarizados. Suponen un gradiente ascendente a nivel de complejidad tanto en las temáticas como en las competencias a alcanzar. Mediante la implementación de este proyecto, se pretende fomentar la excelencia en la docencia e investigación en enfermería.

#### 43. Darle la vuelta al monitor. Validación de la eficacia de uso de lentes reflectantes como herramienta complementaria en la vigilancia de exámenes en línea.

Eladio Joaquin Collado Boira<sup>1</sup>, Pablo Salas Medina<sup>1</sup>, Raquel Flores Buils<sup>3</sup>, Pablo Baliño Remiro<sup>2</sup>, Ana Folch Ayora<sup>1</sup>, Paula Recacha Ponce<sup>1</sup>, María Pilar Suarez Alcázar<sup>1</sup>, María Muriach Sauri<sup>2</sup>, Estefanía Ruiz Palomino<sup>4</sup>, [colladoe@uji.es](mailto:colladoe@uji.es), <sup>1</sup>Departamento de Enfermería, <sup>2</sup>Departamento de Medicina, <sup>3</sup>Departamento de Psicología Evolutiva, Educativa, Social i Metodología, <sup>4</sup>Departamento de Psicología Básica, Clínica i Psicobiología, Facultad Ciencias de la Salud, Universitat Jaume I, Castellón, España. Introducción: La enseñanza en línea, incrementada durante COVID-19, requiere métodos de evaluación efectivos para contrarrestar el plagio en los exámenes remotos. Los sistemas de vigilancia electrónica actuales ofrecen soluciones, presentando serias limitaciones. Esta investigación explora el uso de un dispositivo innovador de uso de lentes reflectantes en la vigilancia remota permitiendo la observación bidireccional y dinámica de los alumnos durante exámenes en línea. Objetivos: Evaluar la efectividad del uso de lentes reflectantes complementariamente a las herramientas de vigilancia de exámenes en línea. Objetivos secundarios incluyen investigar cómo influye el tamaño de los grupos en la efectividad de esta herramienta e identificar esquemas de plagio difíciles de detectar, la correlación entre los estudiantes que copian y la necesidad del tiempo para completar las pruebas de evaluación. Metodología: Participaron tres universidades públicas españolas. Se recogieron datos autoinformados de plagio en exámenes y metodología utilizada de 197 alumnos de ciencias de la salud, durante los exámenes online en el periodo COVID. Se replicaron estos datos en la fase experimental, incorporando el uso de lentes reflectantes por

parte del alumnado mientras se examinaban. Se midió la efectividad del sistema en la detección de plagio por parte de profesorado universitario. Resultados: El plagio autoinformado en los exámenes en línea durante la pandemia fue del 37,56%. El dispositivo de lentes reflectantes tuvo efectividad general del 70,75%, influenciada por tamaño del grupo alumnos vigilado. La técnica de plagio más difícil de detectar fue el uso de doble monitor. Los estudiantes que copiaron durante la prueba tardaron significativamente más tiempo en completar el examen. El profesorado participante evaluó positivamente el sistema. Conclusiones: El dispositivo de lentes reflectantes demostró ser efectivo, especialmente en grupos de pequeño tamaño, ofreciendo alternativa complementaria eficaz a las herramientas actuales de vigilancia en línea de exámenes. Este trabajo sienta las bases para futuras investigaciones.

**44. Definición de competencias del investigador de un ensayo clínico: una propuesta metodológica Delphi.** Cano, Á\*; Cosano, P; Machuca, I; Castón, JJ; Torre-Cisneros, J. [angela.cano.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:angela.cano.sspa@juntadeandalucia.es). Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas. Facultad de Medicina. Universidad de Córdoba. Hospital Universitario Reina Sofía-IMIBIC. Introducción. Es necesario preparar equipos multidisciplinares capaces de integrarse con médicos clínico-investigadores para desarrollar ensayos clínicos académicos y de la industria. Para ello es necesario definir las competencias que deben tener de forma que podamos definir un trayecto de adquisición progresiva a través del grado y postgrado de diferentes titulaciones de ciencias de la vida. Metodología. Proponemos aplicar un procedimiento Delphi modificado por RAND para consensuar competencias que debe tener un investigador que hace ensayos clínicos. El procedimiento consta de cuatro etapas: 1) Primera ronda de cuestionarios para definir las competencias en base a un borrador elaborado por el grupo promotor y que se discutirá en la presentación. Cada competencia propuesta se evaluará por un panel de expertos mediante una pescala Likert de nueve puntos de acuerdo a su relevancia. La competencia se aceptará si la puntuación media es > 7 y el 70% de las puntuaciones están en el tercil superior (7, 8 ó 9); 2) Reunión del panel de expertos on line para discutir los Resultados obtenidos; 3) Segunda ronda de cuestionarios para valorar las nuevas competencias; 4) Revisión final. Resultados. Se ha definido el grupo promotor y se han constituido 8 grupos de profesionales con un total de 24 expertos (8 investigadores principales, 8 coordinadores y 8 encargados de datos). El grupo promotor ha definido un borrador de competencias estructurado en 3 secciones con 19 puntos: conceptos fundamentales (Fundamentos, método clínico, bioestadística, trabajo en equipo), desarrollo del ensayo clínico (Hipótesis, promotor, investigador principal, comité de ética, contrato, protocolo, consentimiento informado, documentos fuente, visita de inicio, visita de cierre, eventos adversos, envío de muestras, monitorización, auditoría, documento CONSORT) y certificaciones (buenas prácticas clínica, IATA). Conclusión. Se propone un procedimiento Delphi de definición de competencias del investigador que desarrolla ensayos clínicos.

**45. Del aula al cinefórum: transformando la enseñanza de medicina preventiva y humanismo.** Antxon Apiñaniz Fernandez de Larrinoa<sup>1,2,3</sup>, Saioa Escamilla Guinea<sup>1</sup>, Javier

Delgado Martínez<sup>1</sup>, Laura Ferrer Gomez<sup>4</sup>, Juan Carlos Reguera Puertas<sup>1</sup>, Miriam Fernández Barredo<sup>1</sup>, Miriam Diez de Ulzurrun Muruzabal<sup>1</sup>, Alejandra Segurado Calvo<sup>1</sup>, Ihara Varilla Ezkurra<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Médico de Familia y Comunitaria. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, Vitoria-Gasteiz. <sup>2</sup>Profesor Asociado. Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad del País Vasco-Euskal Herriko Unibertsitatea. <sup>3</sup>Instituto de Investigación Sanitaria Bioaraba, Grupo de Epidemiología y Salud Pública, Vitoria-Gasteiz. <sup>4</sup>Médico Interno Residente de Medicina Familiar y Comunitaria, Vitoria-Gasteiz. Introducción: El cine se ha utilizado en la formación de diferentes áreas y también podría ser una metodología docente en el grado de medicina en la universidad. Objetivos: intervención innovadora fuera del aula (CINEFORUM), en medicina preventiva y humanismo, con el fin de favorecer la motivación/implicación del alumno/a para el desarrollo de competencias. Metodologías activas-participativas entre iguales. Métodos: Visionado de la película en una sala de cine: "Moscato: el médico de los pobres". Es una película propuesta por diferentes artículos científicos para la docencia de los sanitarios. Alumnos/as rellenan ficha-comentario con 5 apartados (entorno, prevención/promoción, educación para la salud, rol profesional sanitarios, humanismo). Después debaten en grupo (con la colaboración de los médicos/as residentes) y posteriormente se resume en una palabra que escriben en una cartulina y lo pegan en la pared. Finalmente, el/la portavoz de cada grupo expone las conclusiones. El profesor resume las ideas más importantes de la sesión. Resultados: En la evaluación final, los alumnos/as obtuvieron conocimientos en dichas áreas con una calificación media de sobresaliente. La satisfacción en relación a la experiencia de los alumnos fue sobresaliente al igual que la nota que otorgaron a la utilidad del mismo. También se valoró de forma sobresaliente la colaboración de los médicos/as residentes. Conclusiones: Parece recomendable seguir utilizando nuevas metodologías innovadoras y motivadoras, como la docencia fuera del aula (CINEFORUM) y evaluarlas de manera cuantitativa y cualitativa.

**46. Desarrollo de un marco metodológico y regulatorio para el uso de la Inteligencia Artificial en los trabajos académicos en el ámbito biomédico.** Gonzalez-Soltero, R.\*; Biscaia Fernández, J.M., Arsis, A., García E., Bellido A., Garcia-Pardina A., de Jesús, M.T., Castelao O. [mariadelrocio.gonzalez@universidadeuropea.es](mailto:mariadelrocio.gonzalez@universidadeuropea.es) Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud. Universidad Europea de Madrid. Villaviciosa de Odón (Madrid). Este trabajo se enmarca dentro de la beca concedida por la SEDEM en la convocatoria 2023 con la finalidad de evaluar el impacto de la inteligencia artificial (IA) en trabajos de investigación de estudiantes de Ciencias Biomédicas y de la Salud. Este estudio se ha estructurado en tres líneas principales. En primer lugar, se han realizado búsquedas bibliográficas periódicas con la asesoría de la Biblioteca de la Universidad Europea de Madrid. Además, se ha implementado la metodología Delphi, junto a un grupo de expertos en educación médica para explorar las posibles aplicaciones de la IA en la enseñanza. Esta colaboración ha permitido identificarlas oportunidades como los desafíos que presenta el uso de herramientas de IA en el entorno educativo. En segundo lugar, hemos explorado la parte ética y regulatoria en este campo y se ha publicado la revisión: ""Empleo de ChatGPT en educación biomédica. Análisis de riesgos desde

los principios éticos de la UNESCO y el Reglamento de la Unión Europea sobre Inteligencia Artificial" (Fernández JMB et al., 2024). Este trabajo identifica los riesgos asociados con el uso de herramientas de IA generativa en entornos educativos y proponiendo medidas para su uso responsable. Finalmente, se está elaborando un documento de buenas prácticas y una rúbrica para la autodeclaración responsable para su uso en trabajos fin de grado y máster. Estas iniciativas son esenciales para fomentar una cultura de integridad académica y garantizar que la integración de la IA en la educación y la investigación se realice de manera ética y efectiva (Gulube et al., 2024). Bibliografía: Fernández, J. M. B., González-Soltero, M., Fernández, C. J. B., del Pozo, R. B. M., & Rodríguez-Learte, A. I. (2024). Empleo de ChatGPT en educación biomédica. Análisis de riesgos desde los principios éticos de la UNESCO y el Reglamento de la Unión Europea sobre Inteligencia Artificial. Revista Iberoamericana de Bioética, (25), 01-15. Gulube, B.H., Audu, S.M. & Hashim, A.M. Balancing AI and academic integrity: what are the positions of academic publishers and universities?. AI & Soc (2024). <https://doi.org/10.1007/s00146-024-01946-8>.

#### Premio de Beca 2023 de SEDEM.

**47. Desarrollo de un simulador individual para estudiantes de medicina.** Óscar Martínez Pérez<sup>1</sup>, Manuel José Parraga Ramírez<sup>1</sup>, Belén Soto Castellón<sup>2</sup>, Rafael Melendreras Ruiz<sup>3</sup>, Rafael Berenguer Vidal<sup>3</sup>, Juan Antonio Díaz<sup>1,2</sup>, Paloma Echeverría Pérez<sup>2</sup>, Jerónimo Jesús Lajara Blesa<sup>1</sup>, [oscarmartinezgine@gmail.com](mailto:oscarmartinezgine@gmail.com), <sup>1</sup>Facultad de Medicina, <sup>2</sup>Facultad de Enfermería, <sup>3</sup>Escuela Ingeniería Telecomunicaciones, Universidad Católica de Murcia, España. Los estudiantes de Medicina y Enfermería necesitan realizar habilidades clínicas para completar su formación. Las nuevas disposiciones legales invitan a el uso de la simulación para garantizar la seguridad del paciente durante el periodo de aprendizaje de las habilidades clínicas. Existe una limitación en el espacio y tiempo que las ciudades medicina pueden utilizar en el aprendizaje de las habilidades clínicas. Objetivos del proyecto: El proyecto CARMEN es un proyecto de innovación docente multi profesional en el seno de la Facultad de Medicina y enfermería de la Universidad Católica de Murcia. Material: Hemos diseñado un simulador en formato de busto con dos partes con la empresa de Maniquís Sempere @enCastalla, (Alicante) con el objetivo de crear un modelo de bajo costo que pudiéramos entregar individualmente a cada uno de los alumnos de enfermería y medicina. Este modelo que ya está patentado por el número PCT/ES2023/070190 y permite la práctica de 38 habilidades en las que se encuentran habilidades de sutura, dispositivos de manejo de la vía aérea, sonda nasogástrica, cuidado de heridas, traqueostomía, vías centrales, Port a Cath. El maniquí dispone de sensores NFC para la auscultación cardiopulmonar, la otoscopia y la oftalmoscopia. Se está realizando la producción de este modelo que entregaremos a los alumnos en el curso 2025-2026. Estimamos 3000 unidades en 5 años. Estamos desarrollando una aplicación web con un tutorial para cada una de las habilidades con el fin de que los alumnos puedan practicar fuera de la universidad. Proporcionaremos un material fungible que se guardará en la caja que sirve como base al busto. Llevaremos el busto a la presentación. Conclusiones: Es posible en nuestro país desarrollar una industria de

simulación que mejore la adquisición de habilidades técnicas en los grados de Ciencias de la salud.

**48. Desarrollo de un sistema de apoyo para la evaluación práctica de la asignatura de introducción a la cirugía.** Blanca Estela Antonio Vasquez, Alejandro Alayola Sansores, Jorge Martínez Lopez, Nancy Irais Arteaga González, Omar Sánchez Ramírez, Eduardo Esteban Montalvo Jave, Marina Eugenia Álvarez Suárez, Diana Edith Martínez Hernández, Jorge Alejandro Camacho Morales, [blancaantonio139@gmail.com](mailto:blancaantonio139@gmail.com), Departamento de Salud Digital y Departamento de Cirugía, Facultad de Medicina, UNAM, Mexico. La asignatura de Introducción a la Cirugía se imparte en el segundo año de la carrera de Médico Cirujano, es una asignatura práctica en la cual los alumnos aprenden las competencias básicas dentro de un quirófano, la impartición de dicha asignatura significó un esfuerzo por parte de profesores y alumnos, para tratar de aprender/enseñar la práctica a distancia. Otra situación que motivo un esfuerzo fue la evaluación de la parte práctica de la asignatura, es en este momento en el que de forma multidisciplinaria el Departamento de Cirugía y el Departamento de Informática Biomédica desarrollaron un sistema de evaluación para el cual se eligió el lenguaje de programación PHP y el motor de base de datos MySQL, en sus versiones 7.4 y 8 respectivamente. El sistema está constituido por 3 módulos: - Evaluador: En este módulo el evaluador le permitía al alumno ver la liga de acceso a la videollamada en cuánto esté disponible para poder evaluarlo. - Rúbrica: En este modulo el evaluador seleccionaba los puntos resueltos en el procedimiento asignado al alumno, a través de una lista de cotejo. - Administración: En el cual se puede hacer la administración y gestión de alumnos, rubricas y turnos.

**49. Desarrollo y evaluación de chatbots basados en IA para el entrenamiento de habilidades clínicas.** Menéndez-González, Manuel [menendezgmanuel@uniovi.es](mailto:menendezgmanuel@uniovi.es) Departamento de Medicina, Universidad de Oviedo. Introducción: En la formación en ciencias de la salud, la anamnesis, interpretación de hallazgos en la exploración, la interpretación de pruebas complementarias y la toma de decisiones son habilidades esenciales que a menudo carecen de suficientes oportunidades prácticas para los estudiantes. Para abordar esta carencia, proponemos dos herramientas innovadoras basadas en IA: un chatbot de simulación clínica y un generador de escenarios interactivo para la toma de decisiones clínicas. Objetivos: Esta ponencia presenta y evalúa dos herramientas diseñadas para mejorar la formación clínica: un chatbot de simulación clínica y un generador de escenarios para la toma de decisiones. El objetivo es demostrar cómo estas herramientas facilitan el entrenamiento en anamnesis, exploración física y toma de decisiones, ofreciendo un entorno práctico para el desarrollo de habilidades críticas. Metodología: Se desarrollaron dos sistemas utilizando ChatGPT: un chatbot para simulación clínica que permite a los estudiantes interactuar con casos clínicos, y un generador de escenarios de toma de decisiones que simula situaciones diagnósticas y terapéuticas. Ambos fueron evaluados por estudiantes de medicina en una escala de 1 a 5 en adecuación, dificultad e interés docente. Se ajustaron algunos escenarios del chatbot y se mejoró la claridad de las preguntas. Resultados: Las herramientas

fueron implementadas con éxito y recibieron altas puntuaciones en todos los aspectos evaluados. El chatbot de simulación clínica obtuvo puntuaciones medias de 3,7 en adecuación, 3,8 en dificultad y 4,3 en interés docente. El generador de escenarios de toma de decisiones clínicas alcanzó puntuaciones medias de 3,9 en adecuación, 4,1 en dificultad y 4,7 en interés docente. Conclusiones: El chatbot de simulación clínica y el generador de escenarios interactivos representan avances significativos en la formación en ciencias de la salud. Ambas herramientas ofrecen a los estudiantes oportunidades valiosas para practicar y perfeccionar sus habilidades en un entorno seguro. Se recomienda promover el uso de este tipo de tecnologías para fortalecer las habilidades clínicas de los estudiantes de medicina.

**50. Design thinking: método para mejorar la educación médica.** Hermida, S; Ferrer, M; del Río, J; Arbea, L; [mferre@unav.es](mailto:mferre@unav.es), Facultad de Medicina, Universidad de Navarra. Introducción: El Design Thinking (DT) es un método creativo para la resolución de problemas complejos. El DT en la educación médica (EM) puede fomentar la innovación, promover habilidades prácticas y multidisciplinarias, y mejorar la docencia tanto a nivel de grado como de posgrado. La Universidad de Navarra (UN) utiliza el DT como metodología de innovación desde el año 2016. Objetivos: Evaluar la validez del DT como metodología y mentalidad para innovar en EM. Los Objetivos específicos incluyen conocer en profundidad los problemas y actores de la EM, identificar oportunidades de mejora, co-crear soluciones adaptadas y explorar el DT como modelo adecuado para los actores involucrados. Métodos: el DT se aplicó en varios proyectos de mejora la docencia en el grado de Medicina, la formación del profesorado y la experiencia de los residentes, a través de varios talleres y grupos multidisciplinarios de trabajo aplicando las 5 fases del DT: empatización, redefinición, ideación, prototipado y testeo, utilizando diferentes herramientas adaptadas a cada momento del proceso. Resultados: De enero de 2017 a septiembre de 2022, se han realizado varios proyectos utilizando el DT a través de talleres y sesiones. Han participado 79 alumnos de grado, 42 de posgrado, 73 profesores de la facultad y 18 docentes de diversas facultades de la UN. El DT facilita la creación de soluciones adaptadas a las necesidades de los usuarios, fomenta la cocreación y genera entornos creativos. Se observa que el científico-médico es reacio al método creativo, y se propone el "5cabás" como una primera aproximación que integra ciencia y creatividad, ayudando a recuperar la confianza en la innovación. Conclusiones: El DT ha demostrado ser eficaz para innovar en EM, abordando problemas complejos con estudiantes y profesores. El "5cabás" adapta el modelo creativo al método científico, ayudando al científico-médico a innovar.

**51. Disección para dummies: videotutoriales en Campus virtual.** Isabel Úbeda Bañón<sup>1</sup>, Alicia Flores Cuadrado<sup>1</sup>, Daniel Saíz Sánchez<sup>2</sup>, Verónica Astillero López<sup>1</sup>, Juan José Criado Álvarez<sup>2</sup>, Carmen Romo Barrientos<sup>3</sup>, Alicia Mohedano-Moriano<sup>2</sup>, Alino Martínez Marcos<sup>1</sup>, [isabel.ubeda@uclm.es](mailto:isabel.ubeda@uclm.es), <sup>1</sup>Departamento de Ciencias Médicas, Facultad de Medicina de Ciudad Real, Instituto de Biomedicina, Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, España. <sup>2</sup>Departamento de

Ciencias Médicas, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Castilla La Mancha, Talavera de la Reina, España. <sup>3</sup>Gerencia de Atención Integrada de Talavera de la Reina, SESCAM, Talavera de la Reina, Toledo, España. Introducción. La Anatomía constituye la base de la práctica de la Medicina, es necesaria una comprensión anatómica para interpretar una observación clínica. En la Facultad de Medicina de Ciudad Real el estudiantado de primer curso realiza disecciones sobre cadáveres en las prácticas de Anatomía Humana. La primera disección es un momento crítico, puesto que suele ser el primer encuentro con un cadáver, el comienzo del enfrentamiento con la muerte, se debe aprender a utilizar instrumental médico/quirúrgico novedoso, seguir normas de seguridad e higiene específicas y, además, suele coincidir con el comienzo de sus estudios universitarios. Todo ello podría generar "ruido" en el proceso de enseñanza-aprendizaje durante las prácticas y una situación estresante o de nerviosismo que podría aumentar los niveles de ansiedad. Objetivo. Se han elaborado videos breves con objeto de optimizar el proceso de enseñanza-aprendizaje, ayudando al "disector novel" a centrarse en las prácticas y como herramienta de afrontamiento frente a la situación estresante que supone la primera disección. Metodología. Se cuenta con la aprobación del Comité Ético de Investigación Clínica. El profesorado elaboró videos cortos sobre ¿por qué diseccionar? ¿qué material utilizar para diseccionar? ¿cómo se utiliza el material de disección? y ¿cuál es la normativa de seguridad? Se formaron dos grupos con los estudiantes de primer curso (previa firma del consentimiento informado). El primero visualizó el recurso antes de su primera disección, en cambio el segundo tuvo acceso al mismo posteriormente. Para evaluar los niveles de ansiedad y los datos estadísticos se utilizó un cuestionario validado de Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado y SPSS, respectivamente. Resultados y conclusión. Los resultados muestran que la ansiedad previa a la primera disección es superior en el grupo 2 (19,89 frente a 15,92), lo que parece indicar que este recurso podría disminuir el estado de ansiedad en la primera disección.

**52. Diseño de un paciente virtual para un entorno educativo médico.** Idoyaga M\*, Arana J, Atutxa A, Espina E, Gojenola K, Lafuente J [mikel.idoyaga@ehu.eus](mailto:mikel.idoyaga@ehu.eus), Facultad de Medicina, Universidad del País Vasco UPV/EHU, Escuela de Ingeniería de Bilbao, Universidad del País Vasco UPV/EHU. Los pacientes virtuales (PV) son herramientas innovadoras en la educación médica, que utilizan Inteligencia Artificial para simular consultas clínicas, brindando a los estudiantes experiencia práctica. Dado que el contacto con pacientes reales es limitado, los PVs permiten a los estudiantes practicar diagnóstico y comunicación, preparándolos para ECOEs. Los PVs emplean técnicas de procesamiento del lenguaje natural para ampliar su capacidad de crear escenarios clínicos diversos y personalizables mejorando la preparación de los estudiantes, lo que posibilita una rápida adaptación a diferentes condiciones médicas y perfiles de pacientes. El presente trabajo presenta el proyecto VirPat1.0 para explorar distintas estrategias para la implementación de un PV con un robot Furhat, así como generar los datos necesarios para entrenar este tipo de sistemas de diálogo. Para ello se ha empleado una metodología de aprendizaje supervisado donde el entrenamiento de la máquina consiste en exponerla a

diferentes ejemplos para aprender de los mismos. Se han aplicado 3 aproximaciones y se ha construido un conjunto de entrenamiento con 129 diálogos de consulta médico-paciente y sus correspondientes historias clínicas donde se recogen 6.290 pares de preguntas-respuestas. La primera aproximación ha consistido en entrenar directamente un sistema de diálogo tomando diálogos paciente-médico. La segunda ha consistido en entrenar un sistema intermedio extractivo de preguntas respuestas basado en historias clínicas reales. Este enfoque entrena un sistema que aprende a extraer información relevante de un informe médico y responde a partir de la información extraída, reduce la necesidad de disponer de muchos diálogos médico-paciente y además amplía la variedad de perfiles de pacientes virtuales dado que solo habría que proporcionarle a la máquina una historia clínica. Por último se ha explorado la integración de chatGPT evitando así la fase de entrenamiento dado que chatGPT ya es un sistema instruido en responder a preguntas dando como contexto un historial clínico.

**53. Diseño de una asignatura para impulsar la presencia de la Medicina de Familia y Comunitaria en la universidad.** Martín, I.; Muñoz, M.; Iglesias, J.J.; San Sebastian, K. y Ruiz de Gauna, P.\* [pilar.ruizdegauna@ehu.es](mailto:pilar.ruizdegauna@ehu.es), UPV/EHU. Leioa (Bizkaia) España. Introducción: En las Facultades de Medicina se plantea que el espíritu de la medicina de familia y comunitaria ha de estar más presente en el currículum para impregnar su visión generalista e integradora en los estudiantes. Para llevar adelante este cometido, en el curso 2023-24 se ha puesto en marcha en la UPV/EHU una asignatura optativa de 6 créditos "Medicina en Atención Primaria". Objetivos: Objetivo General: Diseñar una asignatura que profundice en el trabajo de los médicos de familia y en su entorno laboral. Objetivos específicos: - Plantear como eje de la asignatura la formación basada en competencias, utilizando la metodología Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) y la evaluación mediante rúbricas. - Elaborar guías que ayuden a docentes y estudiantes a desarrollar la asignatura. Método: El diseño de la asignatura ha pasado por distintas fases: especificación de competencias; elaboración de cuatro problemas complejos; propuesta de un sistema de evaluación para evaluar competencias. Todo ello, ha sido descrito en la guía del docente y la guía del estudiante. Al finalizar la asignatura se pasó a los estudiantes un cuestionario adaptado del SEEQ (Student's Evaluation of Educational Quality) y se hizo un grupo focal para valorar la satisfacción de los docentes. Resultados: La asignatura, con la metodología ABP, ha sido muy motivadora intelectualmente para los estudiantes. Han desarrollado las competencias establecidas. Destacan que los métodos de evaluación han sido justos y adecuados para evaluar las competencias. Los docentes valoran positivamente el desarrollo de la asignatura y se han enfrentado a otra manera de llevar a cabo la docencia. Conclusiones: La introducción en el currículum de este tipo de asignaturas propicia un mayor conocimiento de la Medicina de Familia y Comunitaria y de la forma de actuar en este ámbito, propiciando un enfoque más generalista y biopsicosocial que puede ser proyectado a otras asignaturas.

**54. Docencia Basada en la Evidencia. Creación y mantenimiento de un grupo de estudio de evidencias en**

**docencia en Ciencias de la Salud.** María Sainz Gil<sup>1</sup>, Elena Bueno Martínez<sup>2</sup>, Javier Casas Requena<sup>2</sup>, Pilar Ciudad Velasco<sup>2</sup>, Sara Cuesta Sancho<sup>3</sup>, Beatriz Durán Alonso<sup>2</sup>, M<sup>a</sup> Dolores Ganfornina Álvarez<sup>2</sup>, J. Francisco Lamus Molina<sup>4</sup>, Clara Meana González<sup>3</sup>, M<sup>a</sup> Inmaculada Pérez Soto<sup>5</sup>, Jonathan Rojo Ruiz<sup>5</sup>, Diego Sánchez Romero<sup>2</sup>, Irune Simón Bratos<sup>6</sup>, Azucena Stolle Arranz<sup>6</sup>, Marita Hernández Garrido<sup>2</sup>. [maria.sainz@uva.es](mailto:maria.sainz@uva.es), <sup>1</sup>Departamento de Biología Celular, Histología, Genética y Farmacología, Facultad de Medicina, Universidad de Valladolid. <sup>2</sup>Departamento de Bioquímica y Biología molecular y Fisiología, Facultad de Medicina, Universidad de Valladolid. <sup>3</sup>Departamento de Pediatría e Inmunología, Obstetricia y Ginecología, Nutrición y Bromatología, Psiquiatría e Historia de la Ciencia, Universidad de Valladolid. <sup>4</sup>Departamento de Anatomía y Radiología, Universidad de Valladolid. <sup>5</sup>Biblioteca de Ciencias de la Salud, Universidad de Valladolid. <sup>6</sup>Departamento de Enfermería, Universidad de Valladolid. Todos los autores pertenecen al grupo DBE de la Universidad de Valladolid. Introducción: Las metodologías docentes han de responder a las necesidades y peculiaridades de cada contexto. Su aplicación puede suponer una fuente de estrés para estudiantes y docentes, especialmente si no se conoce su eficacia. Objetivo: Implantar un sistema de trabajo que permita a profesores de nuestro entorno, Ciencias de la Salud (CCSS), conocer intervenciones docentes u otros factores del proceso enseñanza-aprendizaje que disponen de evidencia científica, con el fin de aumentar la confianza en su aplicación. Material y método: Se promueve la creación de un grupo multidisciplinar de estudio de evidencias científicas en docencia en CCSS. Tras conseguir un Proyecto de Innovación Docente (2022) se desarrolló un proceso de trabajo: 1) propuesta de temas, 2) búsqueda bibliográfica, 3) lectura en grupos, 4) resúmenes y puesta en común, 5) conclusiones. Estas se difunden en un blog y en Instagram. Próximamente se evaluará el impacto del proyecto entre los profesores participantes. El grupo utiliza el Campus Virtual para coordinarse y compartir material. Resultados: Se ha formado un grupo estable de estudio durante 3 cursos. Han participado 14 docentes, 2 bibliotecarias y 6 estudiantes. Se ha elaborado un protocolo de trabajo, 11 sesiones y revisado 6 temas (30 trabajos leídos): "¿Proporcionar diapositivas? ¿Cuándo?"; "Team-Based-Learning" y "Think-Pair-Share" en grupos grandes; "IA en grados de CCSS"; "Problem-Based-Learning"; "Uso de evaluación formativa". Las conclusiones consensuadas de cada tema se han publicado en el blog del grupo y en Instagram. Conclusiones: El estudio en grupo sobre docencia universitaria motiva a los docentes participantes y permite a los estudiantes participar en la planificación de su docencia. Los trabajos evaluados son heterogéneos. En ocasiones es difícil establecer conclusiones aplicables a nuestro entorno. La percepción general es que las metodologías docentes con participación activa del alumnado mejoran la motivación tanto de alumnos como profesores. Son necesarios más estudios en este ámbito.

**55. Educación enteramente virtual y su impacto en el desarrollo del profesionalismo en estudiantes de medicina y enfermería.** Martha H. Gonzáles<sup>1\*</sup>, Nancy Berduzco<sup>1\*</sup>, Jose Aliaga<sup>1</sup>, Montserrat San-Martín<sup>2</sup>, Luis Vivanco<sup>3\*</sup>, [martha.gonzales@unsaac.edu.pe](mailto:martha.gonzales@unsaac.edu.pe), <sup>1</sup>Facultad de Enfermería. Universidad Nacional San Antonio Abad del

Cusco (UNSAAC), Cusco, Perú. <sup>2</sup>Departamento de Estadística e Investigación Operativa. Universidad de Granada-Sede Melilla, Melilla, España. <sup>3</sup>Plataforma de bioética y educación médica. Centro de Investigación Biomédica de La Rioja (CIBIR), Logroño, España. Cusco cuenta con tres universidades (una pública y dos privadas) que imparten estudios de medicina y enfermería. En el 2020, nuestro equipo reportó una mayor puntuación en tres componentes específicos del profesionalismo (empatía, colaboración interprofesional y habilidades de aprendizaje) en los estudiantes de medicina y enfermería de la universidad pública en comparación con las puntuaciones alcanzadas en las dos privadas. Ese año, como consecuencia de la pandemia, las tres universidades adaptaron sus programas a una modalidad enteramente virtual. En la pública la medida se mantuvo hasta el 2023, mientras que en las privadas solo afectó el curso 2020/21. Este estudio midió el impacto que una exposición exclusiva y prolongada a un modelo virtual ha tenido en componentes específicos del profesionalismo en los estudiantes que participaron en ese primer estudio. En este estudio participaron 470 estudiantes (299 de medicina y 171 de enfermería). Todos cursaron estudios en alguna de las tres universidades antes indicadas entre el 2019 y el 2023. Las escalas Jefferson se usaron para medir la empatía, la colaboración y el aprendizaje. El análisis, por muestras pareadas, se hizo para la muestra completa y por grupos según disciplina, sexo y universidad. En la muestra completa, la empatía ( $p < 0.01$ ) y la colaboración ( $p < 0.001$ ) mejoraron en el tiempo, no así las habilidades de aprendizaje ( $p = 0.07$ ). El análisis por grupos confirmó una mejora en la empatía en estudiantes de medicina ( $p < 0.01$ ), mujeres ( $p < 0.05$ ) y en matriculados en las privadas ( $p < 0.01$ ). En el caso de la colaboración, la mejora se dio en medicina ( $p < 0.001$ ), enfermería ( $p < 0.05$ ), varones ( $p = 0.01$ ), mujeres ( $p = 0.001$ ), y en estudiantes de las privadas ( $p < 0.001$ ). Finalmente, las habilidades de aprendizaje mejoraron solo en los estudiantes de las privadas ( $p < 0.01$ ). Se confirma que un uso exclusivo y prolongado de metodologías virtuales resulta perjudicial en la adquisición del profesionalismo médico y sanitario

**56. Educación Interprofesional en Posgrado para una Atención Sanitaria Centrada en el Paciente.** Mariana D Amelio Garofalo\*, Vázquez Calatayud M, García del Barrio L, Arbea-Moreno L, [mvazca@unav.es](mailto:mvazca@unav.es), Alergología e Inmunología Clínica, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España. Introducción: La atención sanitaria centrada en el paciente es fundamental para proporcionar una atención humana. Sin embargo, la educación interprofesional (EIP) en salud enfrenta desafíos significativos, incluyendo currículos fragmentados y descoordinación de competencias que limitan la capacidad de los profesionales para trabajar en equipo. Esto resulta en una atención que carece de un enfoque integral y compasivo. Objetivos: Comparar la percepción de estudiantes de posgrado en medicina (MIR), farmacia (FIR) y enfermería (máster) sobre el trabajo en equipo antes y después de participar en escenarios simulados clínicos interprofesionales. Métodos: Se llevó a cabo un taller de EIP con 12 grupos de 7-8 estudiantes de posgrado, con una duración de 2 horas, que combinó clase expositiva y práctica simulada en un entorno hospitalario. Se evaluaron las percepciones sobre el trabajo en equipo en T0 (pre-taller) y T1 (post-taller) mediante un cuestionario validado sobre aprendizaje interprofesional. Se empleó estadística

descriptiva e inferencial (prueba T y ANOVA) para el análisis de datos. Resultados: Participaron 85 estudiantes de posgrado (100%) en T0 y 69 (81,18%) en T1. Los resultados mostraron una mejora significativa en las percepciones sobre el trabajo en equipo y el aprendizaje compartido. Destaca el ítem "los pacientes se beneficiarán si los profesionales trabajan juntos" ( $d = -0,85$ ,  $t = -2,52$  IC 95% [-1,51, -1,82],  $p = 0,013$ ). Además, se evidenció un aumento en la alineación de las percepciones entre los grupos, especialmente en los MIR, quienes mostraron mejoras significativas en sus valoraciones. Conclusiones: Los talleres interdisciplinarios son efectivos para promover una cultura de colaboración en salud. Los hallazgos sugieren que la EIP mejora la comprensión y valoración del trabajo en equipo, subrayando la importancia de actividades interprofesionales en la formación de equipos multidisciplinarios. La implementación de estas prácticas puede tener un impacto positivo y duradero en la atención centrada en el paciente.

**57. Eficacia de la simulación en el desarrollo de habilidades de atención al duelo perinatal en estudiantes de enfermería: un estudio prospectivo longitudinal.** Recacha-Ponce, Paula; Suárez-Alcázar, María-Pilar\*; Salas-Medina, Pablo; Collado-Boira, Eladio; Muriach, María; Folch Ayora Ana; Baliño, Pablo; Flores-Buils, Raquel; Almodovar-Fernández, Isabel. [recacha@uji.es](mailto:recacha@uji.es), Universidad Jaume I, Castellón. Introducción: La simulación es una estrategia educativa eficaz para mejorar las habilidades de atención al final de la vida en estudiantes de enfermería, aunque hay poca investigación en este campo. Metodología: Se llevó a cabo un estudio de cohortes prospectivo, longitudinal y analítico. Los estudiantes participaron en un taller sobre cuidados del duelo, seguido de una Evaluación Clínica Objetiva Estructurada que simulaba una situación de duelo perinatal. La intervención fue evaluada mediante la Escala de Confianza en los Cuidados del Duelo Perinatal, que mide conocimientos, habilidades y autoconciencia. Se excluyó la subescala de apoyo organizacional por no ser relevante para la muestra. También se evaluó la satisfacción de los estudiantes. Resultados: La muestra incluyó 54 estudiantes en el grupo control y 60 en el grupo de intervención, con 10 pérdidas en el seguimiento. Se observaron mejoras significativas en los conocimientos y habilidades sobre el cuidado del duelo inmediatamente después de la intervención y seis meses después. Estas mejoras también se vieron reflejadas en la autoconciencia. Las comparaciones entre los grupos control e intervención mostraron diferencias significativas en todas las variables, con tamaños de efecto grandes. La mayoría de los estudiantes calificaron positivamente la intervención, con puntuaciones de satisfacción superiores a 4 en una escala de 5 puntos. Conclusiones: La simulación demostró ser una estrategia eficaz para mejorar el conocimiento, las habilidades y la confianza de los estudiantes de enfermería en el cuidado del duelo perinatal. Palabras clave: simulación, duelo, estudiantes de enfermería, pérdida perinatal.

**58. El aula de escape digital en la formación de enfermería: experiencias de estudiantes.** Garazi Monasterio Gangoiti, Iñigo Lorenzo Ruiz, [garazi.monasterio@ehu.eus](mailto:garazi.monasterio@ehu.eus), Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea, Leioa. Introducción: La gamificación, basada en principios de

juego aplicados a otros contextos diferentes al mismo, ha mostrado ser eficaz en la enseñanza de habilidades clínicas complejas y el desarrollo del pensamiento crítico. Objetivo: Este estudio tuvo como objetivo analizar y describir las experiencias frente a una intervención de gamificación mediante un escape room digital. Material y métodos: La investigación se llevó a cabo en 102 estudiantes de enfermería del curso 2023-2024 de la Universidad del País Vasco/ EHU matriculados en la asignatura de Bases Metodológicas de la Enfermería. Ubicados en un aula de docencia los alumnos trabajaron en equipos para resolver desafíos relacionados con el proceso de atención de enfermería. Se recogieron variables sociodemográficas y se midieron las experiencias de los estudiantes mediante la Gameful Experience Scale (GAMEX). Resultados: Los resultados mostraron experiencias positivas en dimensiones como el disfrute, la activación y el pensamiento creativo. El 100% de los participantes consideró que la actividad fue beneficiosa para su aprendizaje. Conclusión: Los hallazgos sugieren que los escape rooms digitales pueden ser una herramienta eficaz para mejorar tanto la motivación como el aprendizaje en la educación de enfermería.

**59. El binomio Sexo/Género en la Formación de Profesionales de la Medicina: Más allá de lo Binario.** De Jesús, P.\* [pdejesus@ufpcanarias.es](mailto:pdejesus@ufpcanarias.es), Psicología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Fernando Pessoa-Canarias, Santa María de Guía, España. En las últimas décadas, se ha avanzado significativamente en el reconocimiento de la diversidad sexo-génerica. Sin embargo, los planes académicos de ciencias de la salud continúan reproduciendo explicaciones binaristas del sexo y género, limitando el entendimiento de una realidad mucho más compleja. Este trabajo recopila las leyes que promueven la inclusión de formación específica en diversidad sexo-génerica en carreras de salud, como la Ley 4/2023 para la igualdad real y efectiva de personas trans y LGTBI, y reflexiona sobre las implicaciones de seguir educando desde una visión simplificada y binaria. Sostener este enfoque limita la capacidad de los futuros profesionales para ofrecer una atención sanitaria inclusiva y basada en la evidencia científica actual. La ciencia contemporánea ha demostrado que el sexo biológico no se reduce a la simple combinación de cromosomas XX o XY, y se encuentra más cerca de un espectro con múltiples variaciones donde la epigenética está aportando explicaciones mucho más concretas y novedosas sobre la diferenciación sexual. Además, diversos estudios que han evidenciado respuestas corporales tradicionalmente diferencias por sexo, como por ejemplo, las neurofisiológicas asociadas al dolor, están más relacionadas con la identidad de género respondiendo de manera similar las mujeres trans y las mujeres cisgénero, frente a los hombres muestran la necesidad de incluir esta variable en los estudios de salud y repensar las explicaciones clásicas del binomio sexo/género. El trabajo es una guía práctica para enriquecer los planes educativos, presentando un enfoque basado en la evidencia científica, alejado de dogmas y permitiendo una formación médica que abarque las diversidades desde una perspectiva no patologizante. Así, se propone un cambio en el lenguaje y las pedagogías empleadas, promoviendo la utilización de términos inclusivos y respetuosos con todas las identidades, evitando la invisibilización de las personas trans e intersexuales.

**60. El impacto de los congresos de investigación en el desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes de Ciencias de la Salud.** Hurtado, O\*, Fernández-Mateos, P, Arias-Díaz, J, Paredes, S, Zuluaga-Arias, P, Chevalier, M, Salobar-García, E, Collado, L, Arráez-Aybar, LA, [olhurtad@med.ucm.es](mailto:olhurtad@med.ucm.es), Departamento de Farmacología y Toxicología, Departamento de Anatomía y Embriología, Departamento de Cirugía, Departamento de Fisiología, Departamento de Estadística e Investigación Operativa, Departamento de Radiología, Rehabilitación y Fisioterapia, Departamento de Medicina, Departamento de Biología Celular, Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España, Departamento de Inmunología, Oftalmología y Otorrinolaringología, Facultad de Óptica y Optometría, Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España, Instituto de Investigaciones Oftalmológicas Ramón Castroviejo, Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España, Instituto de Investigación Sanitaria San Carlos, Madrid, España. El pensamiento crítico es una competencia esencial en la formación de los profesionales de la salud, ya que les permite analizar y evaluar información de manera rigurosa, formular hipótesis y tomar decisiones clínicas basadas en la evidencia. Este estudio explora cómo la participación en congresos de investigación puede fomentar el desarrollo de esta habilidad en estudiantes de Ciencias de la Salud. A través de una encuesta realizada a participantes del XIV Congreso Nacional de Investigación para Estudiantes de Grado en Ciencias de la Salud, se evaluó la autopercepción de los estudiantes sobre el impacto del evento en su capacidad de análisis crítico. Los resultados muestran que el congreso ayudó a los estudiantes a desarrollar habilidades clave, como la evaluación crítica de fuentes de información clínica y biomédica, la formulación de hipótesis siguiendo el método científico, y la resolución de problemas mediante el análisis de datos. El 70% de los encuestados valoró positivamente la adquisición de competencias relacionadas con el pensamiento crítico, destacando su "utilidad personal" en la futura práctica profesional. Además, el estudio revela que la participación activa en estas actividades fomenta una mayor interacción interdisciplinaria y potencia el desarrollo de una actitud investigadora. Este ambiente de discusión y retroalimentación directa proporciona a los estudiantes la oportunidad de aplicar el pensamiento crítico en contextos reales, mejorando su capacidad para enfrentarse a los desafíos clínicos y científicos en su carrera. En conclusión, los congresos de investigación representan una herramienta eficaz para fortalecer el pensamiento crítico en los estudiantes de Ciencias de la Salud, contribuyendo a su formación integral y preparándolos para una práctica clínica basada en la evidencia y la investigación. Referencias: Arráez-Aybar, Luis-A. et al (2024). Self-perception of the acquisition of transferable competencies by the participants in a research congress for undergraduate students: A cross-sectional study. *Heliyon*, 10(6), e27283. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e27283>

**61. El microscopio virtual en la enseñanza práctica de la asignatura histología médica: opinión del alumnado.** Alonso-Alconada, D\*; Alonso-Varona, A; Canduela, MJ; Hilario, E; Álvarez, A. [daniel.alonsoa@ehu.eus](mailto:daniel.alonsoa@ehu.eus), <sup>1</sup>Departamento de Biología Celular e Histología, Facultad de

Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Leioa, Bizkaia. <sup>2</sup>Departamento de Neurociencias, Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Leioa, Bizkaia. Introducción: El uso de los microscopios virtuales en las actividades formativas universitarias ha experimentado un notable aumento en los últimos años, especialmente en aquellas materias con una notable carga lectiva de carácter práctico en la que la imagen es fundamental. Objetivos: En el presente trabajo nos planteamos recabar la opinión del alumnado sobre el empleo de la microscopía virtual como herramienta docente en la asignatura Histología Médica Especial, impartida en el Grado en Medicina de la UPV/EHU. Métodos: Se elaboró un cuestionario dirigido al alumnado de segundo curso del Grado en Medicina en castellano de la UPV/EHU. La participación en la encuesta fue voluntaria y anónima. Las respuestas fueron recogidas empleando la escala Likert (1: nada de acuerdo - 10: totalmente de acuerdo). Resultados: Un total de 180 estudiantes (137 mujeres y 43 hombres) respondieron al cuestionario, cuyas valoraciones son presentadas como la media  $\pm$  desviación estándar. El uso de la microscopía virtual fue elevado entre el alumnado ( $8,49 \pm 2,32$ ), destacando la facilidad para su acceso y manejo ( $8,25 \pm 2,08$ ), así como su calidad ( $8,87 \pm 1,44$ ). Pese a que los estudiantes mostraron un elevado grado de satisfacción al ser preguntados por su utilidad como herramienta para el aprendizaje autónomo de la materia ( $8,47 \pm 2,07$ ), no se mostraron proclives a sustituir completamente el uso del microscopio óptico convencional ( $6,01 \pm 2,99$ ). Conclusiones: Paradójicamente, pese a las valoraciones positivas recibidas por la microscopía virtual (facilidad de uso, calidad y utilidad como herramienta complementaria), el alumnado se muestra reticente a abandonar el uso del microscopio óptico convencional en el desarrollo de la asignatura.

**62. El papel de la Unidad de Educación Médica de la Universidad de Deusto en el desarrollo de competencias docentes en el área de salud.** Gutierrez-Aguirregabiria, Ane<sup>\*1</sup>; Romero-Yesa, Susana<sup>1</sup>; Ortiz-Sanz, Carolina<sup>2</sup>; Sáenz, Nerea<sup>2</sup>, [a.gutierrez@deusto.es](mailto:a.gutierrez@deusto.es), <sup>1</sup>Unidad de Educación Médica (Facultad de Ciencias de la Salud), DeustoMED, Universidad de Deusto, Bilbao. <sup>2</sup>Unidad de Educación Médica (Facultad de Ciencias de la Salud), Universidad de Deusto, Bilbao, Las Unidades de Educación Médica (UEM) son organismos especializados dentro de las instituciones académicas que se dedican a mejorar la calidad de la educación en las titulaciones de ciencias de la salud, cumpliendo una función esencial en el desarrollo de competencias docentes. En el caso de la Universidad de Deusto (UD), la UEM, compuesta por profesionales interdisciplinares, asegura una enseñanza de calidad adaptada a las metodologías activas, como el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) y la Simulación, metodologías clave en las titulaciones de salud y centradas en el estudiante para fomentar un aprendizaje profundo y significativo. El enfoque por competencias de la UD demanda que el profesorado desarrolle las siguientes competencias docentes: diseño y planificación de las asignaturas, gestión pedagógica, tutoría y evaluación, colegialidad docente y revisión y mejora. Así, la UEM de Deusto actúa como un recurso indispensable, acompañando al profesorado en el perfeccionamiento de estas competencias. Una de sus principales funciones es la capacitación continua del profesorado. Esta se articula mediante un curso en el que,

tras una formación online inicial, tiene lugar una sesión presencial y un asesoramiento personalizado para la mejora de las competencias docentes. La UEM vela además porque las metodologías utilizadas estén alineadas con las últimas tendencias pedagógicas basadas en la investigación, como promueve el enfoque SoTL. En paralelo, la UEM trabaja con el profesorado para planificar las asignaturas: las competencias con sus indicadores, contenidos, estrategias, recursos, técnicas y actividades, tanto en implementación como en tutoría y evaluación. Además, la UEM se encarga del aseguramiento de la calidad y apoyo a la acreditación docente, incluyendo la preparación de documentación, el diseño de portafolios de evidencias y la orientación. A su vez, el trabajo de la UEM es evaluado por el profesorado, lo que permite un intercambio constante de buenas prácticas y una retroalimentación constructiva.

**63. El uso de la inteligencia artificial para evaluar los trabajos reflexivos de alumnos de medicina.** Marina Martínez García<sup>\*1,2,3</sup>, Pilar Corral Vielba<sup>4</sup>, Leire Arbea Moreno<sup>1,2,3</sup>, [mmargarcia@unav.es](mailto:mmargarcia@unav.es) <sup>1</sup>Facultad de Medicina, Universidad de Navarra. Pamplona <sup>2</sup>Servicio de Medicina Paliativa, Clínica Universidad de Navarra. Pamplona <sup>3</sup>Atlantes, Instituto Cultura y Sociedad, Universidad de Navarra. Pamplona <sup>4</sup>Fundación Universidad Empresa, Madrid. Introducción: Desarrollar habilidades reflexivas en los estudiantes es crucial para su formación integral. Promueve un aprendizaje profundo y la adaptación a situaciones complejas. En La Universidad de Navarra, hemos implementado un programa transversal de identidad médica que trabaja las competencias fundamentales del profesionalismo médico y la reflexión es un elemento clave. La incorporación de herramientas de inteligencia artificial (IA) ha abierto nuevas oportunidades para el entrenamiento y evaluación de estudiantes, pero no hay estudios que exploren su eficacia en la evaluación de reflexiones personales, debido a los matices complejos que conllevan. Metodología: Se recopiló 200 reflexiones de estudiantes de tercero sobre un taller de comunicación de malas noticias. Para un primer análisis seleccionamos al azar 30 reflexiones, que habían sido previamente evaluadas por el profesor. Se utilizó ChatGPT con un prompt que incluía la rúbrica e indicaciones específicas para guiar la corrección. Se dieron detalles específicos para cada uno de los apartados, incluyendo orientaciones en matices de empatía y compasión. Resultados: Los resultados preliminares indican que las puntuaciones del ChatGPT y las del profesor son muy similares. CHAT GPT es muy eficiente en la corrección de cuestiones sobre conocimientos técnicos y también es capaz de identificar elementos reflexivos. ChatGPT ayuda a mejorar la retroalimentación a los estudiantes, ofreciendo comentarios más completos y matizados. Conclusiones: La incorporación de herramientas de IA como ChatGPT en la evaluación de reflexiones en educación médica representa una innovación significativa. Es fundamental reconocer que la comprensión de las emociones por parte de ChatGPT se basa en patrones de texto y no en una comprensión real, por lo tanto, el diseño del prompt es crucial y debe verse como una ayuda o complemento para el profesor, siendo útil para eliminar sesgos de subjetividad y fundamentalmente para complementar el feedback.

**64. Elevator pitch en Educación Médica: Una experiencia docente para el desarrollo de competencias.**

Diego Valenzuela Cid<sup>1</sup>, Encarnación García Garrido<sup>2</sup>, [diego.valenzuela@uautonoma.cl](mailto:diego.valenzuela@uautonoma.cl) <sup>1</sup>Carrera de Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Chile, Talca. <sup>2</sup>Unidad de Educación Médica, Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas, Universidad Nebrija, Madrid. **Introducción:** La asignatura Introducción a la Medicina de carácter teórico, busca desarrollar en el estudiante de primer año las competencias necesarias para evaluar el rol del médico como líder y miembro del equipo de salud. Aborda sus intervenciones en la salud de personas y de su comunidad. En el contexto de la unidad Rol, desempeño y conducta médica, se implementó el elevator pitch como estrategia evaluativa. **Objetivo:** Reportar la experiencia del elevator pitch y los Resultados de la evaluación obtenidos por los estudiantes en los distintos dominios de la rúbrica aplicada. Analizar la valoración y percepción de los estudiantes a través de una encuesta. **Métodos:** Los estudiantes identificaron una problemática sanitaria, proponiendo soluciones mediante un pitch grabado en video dirigido a una audiencia específica con el fin de captar la atención e interés del oyente rápidamente. El estudio fue transversal descriptivo, con una muestra de 48 estudiantes. Se proporcionó instrucción sobre cómo realizar un elevator pitch y se les dio 45 días para grabar sus videos, durante los cuales recibieron retroalimentación. La evaluación se llevó a cabo utilizando una rúbrica con 10 ítems. **Resultados:** El promedio de calificaciones fue de 6,1 en una escala de 1 a 7, lo que indica un desempeño satisfactorio. Además, una encuesta de satisfacción mostró que el 72,51% de los estudiantes estuvo completamente de acuerdo en que el elevator pitch es una estrategia metodológica efectiva para el desarrollo de competencias. **Conclusiones:** La implementación del elevator pitch en la asignatura Introducción a la Medicina demostró ser una herramienta eficaz para desarrollar habilidades clave como la comunicación efectiva, la síntesis y el pensamiento crítico. Esta experiencia no solo contribuyó al desarrollo de competencias fundamentales, sino que también incentivó una mayor motivación académica, dado el grado de satisfacción del alumnado con esta metodología.

**65. Empatía de los estudiantes de Medicina en un entorno de simulación: desarrollo y validación de un nuevo instrumento.**

Balaguer Santamaría A <sup>1,2</sup>, Virumbrales Cancio, M <sup>1</sup>, Brotons de los Reyes, P<sup>1</sup>, Castellvi Obiols, P<sup>1</sup>, Díaz de Castellvi, S<sup>1</sup>, \*Martínez Regada, X <sup>1,3</sup> [xavi.m.regada@gmail.com](mailto:xavi.m.regada@gmail.com), <sup>1</sup>Departamento de Medicina, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universitat Internacional de Catalunya, Barcelona, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario General de Catalunya, Barcelona, España <sup>3</sup>EAP Santa Eulàlia Sud, Institut Català de la Salut, Barcelona, España. **Introducción:** La empatía es clave en la relación médico-paciente. Ésta, puede y debe entrenarse para mejorar los Resultados en salud y la experiencia sanitaria. Existen varios instrumentos para evaluar la empatía. En particular, la escala Consultation and Relational Empathy (CARE), valora la empatía del clínico desde una perspectiva multidimensional (aspectos cognitivos, afectivos y conductuales). Aunque CARE ha sido validado para su aplicación en la atención primaria y hospitalaria, no se ha adaptado ni validado en contextos de simulación. **Objetivo:** Adaptar y evaluar las

propiedades métricas del instrumento CARE, para ser usado con pacientes simulados (Sp-SIMCARE). **Métodos:** La adaptación contextual al entorno de simulación se completó en cuatro fases (propuesta preliminar de adaptación contextual; redacción de primera versión; evaluación piloto con pacientes simulados; revisión y perfeccionamiento de la versión final Sp-SIMCARE) mediante cinco expertos y cinco pacientes simulados, asegurándose las propiedades de claridad, relevancia, equivalencia en lenguaje y contenido. Las propiedades métricas se evaluaron en escenarios típicos de atención primaria con pacientes simulados, evaluando el rendimiento de estudiantes de medicina de UIC Barcelona, utilizando cuatro roles prototípicos: 1) agudos; 2) crónicos; 3) pacientes con alto componente funcional; 4) pacientes difíciles de tratar. **Resultados:** El proceso de adaptación garantizó que el contenido de la escala Sp-SIMCARE fuera inequívoco, pertinente, exhaustivo y con significados uniformes. La validación se realizó mediante 270 entrevistas a 95 estudiantes, obteniendo una validez convergente satisfactoria con una valoración global directa de la empatía (correlación de 0,73), una alta aceptabilidad (>98% de respuestas), una fuerte homogeneidad (correlaciones ítem-total corregido rango 0,797 a 0,865), y fiabilidad (alfa de Cronbach 0,960). **Conclusiones:** Sp-SIMCARE demuestra ser válido y fiable para su uso por pacientes simulados en la evaluación de la empatía de estudiantes de medicina, contribuyendo en la implementación de futuras intervenciones para fomentar la empatía en los estudiantes durante su formación. **Premio de Beca 2023 de SEDEM.**

**66. Empatía Médica de los estudiantes de medicina. La visión del alumno y del paciente simulado.**

Monge, D<sup>1\*</sup>; Blanco, JM<sup>1,2</sup>; Denizon, S<sup>1</sup>; Arrimadas, S<sup>1</sup>; de la Calle, C<sup>2</sup>; Cervera, E<sup>1</sup>; García de Leonardo, C<sup>1</sup>, [d.monge@ufv.es](mailto:d.monge@ufv.es), <sup>1</sup>Facultad de Medicina, Universidad Francisco de Vitoria, Madrid, España. <sup>2</sup>Centro de Salud Valle de la Oliva, Majadahonda, Madrid, España. **Introducción:** la importancia que la empatía tiene en el acto médico hace que sea fundamental analizarla mediante escalas validadas. La escala de empatía Médica de Jefferson (JSE) valora la empatía autopercebida. La Escala de Percepciones de los Pacientes de la Empatía Médica de Jefferson (EPPEMJ) la evalúa desde la visión de observadores externos, pacientes reales o simulados. No hay trabajos que analicen la empatía autopercebida por los alumnos de medicina y la correlacionen con la visión de la misma desde el punto de vista de los pacientes en entornos simulados. **Objetivos:** conocer si la empatía percibida por el alumno se correlaciona con la reportada por el paciente simulado. Valorar los niveles de empatía de una muestra de alumnos de medicina y analizar las variables que podrían condicionarla. **Métodos:** Estudio observacional transversal durante una prueba ECOE. **Variables:** escalas JSE y EPPEMJ, edad, género, experiencia de enfermedad grave, participación en voluntariado. **Resultados:** participaron 202 estudiantes de medicina, 81,2% (164) mujeres. Se objetivó una correlación positiva significativa entre las escalas de autopercepción de la empatía del estudiante (JSE) y la visión del paciente simulado (EPPEMJ) tanto en la empatía total ( $r = 0,155$ ;  $p = 0,028$ ) como en la empatía cognitiva ( $r = 0,156$ ;  $p = 0,027$ ). Las mujeres puntuaron 5,53 puntos (IC95%: 2,4-8,6) más alto que los varones (D Cohen 0,64). Los alumnos con experiencia de enfermedad grave personal o familiar obtuvieron 4,23 (IC 95%

1,76-6,69) puntos más en la JSE. En el análisis de regresión lineal la empatía autoinformada por los alumnos se asoció a la percibida por los pacientes simulados ajustando por género y enfermedad grave (B estandarizado=0,422; p=0,035; R2 0,13). Conclusiones: La EPPMJ es una escala válida para analizar la empatía de los alumnos de medicina. Las mujeres y los alumnos con experiencia de enfermedad grave presentan niveles más altos de empatía.

**67. Encuestas sobre razonamiento clínico (RC) y error diagnóstico a médicos internos residentes (MIR) y enfermeros internos residentes (EIR) de la especialidad de familia y comunitaria, pertenecientes a una unidad docente de la Comunidad de Madrid en el periodo 2021-2024.**

Sánchez Sempere A<sup>1</sup>, Castelo Jurado M<sup>2</sup>, Alonso Carrión L<sup>3</sup>, Lardiés Uriol P<sup>4</sup>. [anasensem@hotmail.com](mailto:anasensem@hotmail.com), <sup>1</sup>Asociación FORO OSLER para la Mejora del Diagnóstico, Centro de Salud Adelfas. Dirección Asistencial Sureste (DASE). Servicio Madrileño de Salud (SERMAS). <sup>2</sup>Asociación FORO OSLER para la Mejora del Diagnóstico. Centro de Salud Federica Montseny. DASE. SERMAS.España. <sup>3</sup>Asociación FORO OSLER para la Mejora del Diagnóstico. Servicio de Oncología. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. España. <sup>4</sup>Asociación FORO OSLER para la Mejora del Diagnóstico. Centro de Salud Torres de la Alameda. DA Este. SERMAS. España. Objetivo: Conocer la percepción de los encuestados sobre la formación académica recibida en razonamiento clínico (RC) y error diagnóstico. Metodología: Tipo de Estudio: descriptivo exploratorio, basado en una encuesta con preguntas prefijadas, con varias respuestas, sólo una correcta. Ámbito: Unidad Docente de la Dirección Asistencial Sureste del SERMAS. Período 2021- 2024. Población de Estudio: MIR y EIR de segundo y primer año de la Especialidad de Medicina/Enfermería Familiar y Comunitaria pertenecientes a la Unidad Docente, y discentes del Curso de Seguridad del Paciente (SP) y RC. Variables y Recogida de Datos: Los participantes completaron, previo a su formación en Seguridad y Razonamiento, una encuesta de 10 preguntas, distribuidas en 3 bloques, que exploraron: Conocimientos/Formación - Preguntas 1,2. Habilidades en RC - Preguntas 4,5,6,8,9,10. Creencia/Experiencia con el error - Preguntas 3,7. Análisis de Datos: describiremos los Resultados como porcentajes globales, especificados con el intervalo de confianza del 95%. Inicialmente se detallarán de forma específica para MIR y EIR. Tras estudio exploratorio de las respuestas, valoraremos diferencias significativas entre MIR y EIR para preguntas concretas, mediante comparación de porcentajes entre dos muestras, estableciendo el valor de p<0.05 como significativo, para un análisis de dos colas, asumiendo que los Resultados pueden ir en ambos sentidos para cada muestra. Resultados: Hemos recogido 64 encuestas, a las que se sumarán las recogidas en una próxima edición del Curso de SP y RC en octubre 2024. Como Resultados preliminares destaca que >50% de encuestados afirman haber recibido formación en RC, y un porcentaje no despreciable afirma no saber si estuvo involucrado alguna vez en un error. Conclusiones: Los primeros Resultados sugieren que la inclusión de formación en RC en los planes de estudio admite un amplio margen de mejora. Igualmente, invitan a reflexionar sobre la importancia del feedback para el aprendizaje del error.

**68. Experiencia en la enseñanza de la neurotransmisión.**

Guerra M\*; Goñi G; Latorre A; Soria M; Lou JM; Guerra L+. Departamento de Farmacología, Fisiología Medicina Legal y Forense de la Universidad de Zaragoza. +C.S. Arroyo de la Media Legua. En el curso 1995 -1996, en la asignatura de Fisiología Humana se diseñó un problema basado en la intoxicación producida por una seta la amanita muscaria en dos niños. Esta seta tiene propiedades alucinógenas causados por varios neurotóxicos (agonistas y antagonistas de neurotransmisores) estos efectos permiten crear un ambiente apropiado, para enseñar a los alumnos los conceptos de sinapsis tipos y propiedades, neurotransmisor tipos y propiedades, receptor tipos y propiedades, agonista y antagonista propiedades, y describir los neurotransmisores y receptores que hay en el Sistema Nervioso Autónomo. En estos años este problema se ha utilizado de diversas formas: 1. Como problema de Aprendizaje Basado en Solución de Problemas, ABP o (ABSP). 2. Como referente para realizar un Aula Inversa. 3. Como parte de una práctica de exploración. En los últimos años y como consecuencia del tamaño de grupos tan grandes (poco valor docente) que el plan de ordenación docente de la Universidad de Zaragoza, otorga a el aprendizaje basado en solución de problemas, se decidió incluir una modificación para realizar una exploración basada en la Escala pediátrica de Glasgow. Los alumnos han realizado esta práctica de distintas formas: Sin conocimientos previos, después de haber estudiado la teoría. previamente a conocer cómo se realiza una exploración de reflejos y después de saber realizar una exploración de reflejos nerviosos. Los profesores que han realizado esta práctica han valorado los resultados de aprendizaje mediante trabajos individuales, trabajos de pequeños grupos, y mezcla de evaluación de alumnos, auto evaluación y evaluación del profesor. Los resultados de aprendizaje valorado mediante preguntas en los exámenes, han sido claramente satisfactorios. Esta práctica ha pasado a ser considerada mítica por los alumnos (según sus palabras). En la fiesta de despedida que realizan de las aulas de la facultad, antes del rotatorio clínico, en alguna ocasión han venido disfrazados de setas.

**69. Entre genes anda el juego; aprendizaje activo y pensamiento crítico.**

Arredondo Lamas, Juan José<sup>1</sup> y Pérez Martínez, Mar 2\*, [mar.perez@uam.es](mailto:mar.perez@uam.es), <sup>1</sup>Dpto. Bioquímica, <sup>2</sup>Dpto. Anatomía, Histología y Neurociencia, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid, España. La adquisición de un aprendizaje significativo y duradero es uno de los principales Objetivos del docente. Sin embargo, gran parte del aprendizaje actual se centra en la mera reproducción de contenidos, lo que no contribuye a un conocimiento real y se olvida fácilmente. Para lograr un aprendizaje más profundo, es fundamental que el profesor acompañe al estudiante en el desarrollo de un pensamiento autónomo. Las actividades lúdicas y los juegos en el aula son fuentes de motivación extrínseca que pueden estimular el pensamiento autónomo y crítico. Con este propósito, se ha diseñado una estrategia de enseñanza-aprendizaje en la que los estudiantes crean los elementos de un juego de tablero que se utilizará posteriormente en clase. A lo largo del curso, los alumnos, basándose en tablas de especificaciones que definen niveles cognitivos, desarrollan 4 o 5 preguntas por tema. Esta construcción de preguntas no solo favorece el

aprendizaje, sino que también hace que los estudiantes tomen conciencia de la necesidad de alcanzar un aprendizaje significativo para formular preguntas en niveles cognitivos superiores. Se recopilan aproximadamente 800 preguntas, que son revisadas y agrupadas en categorías. Al final del curso, estas preguntas se utilizan para jugar en un tablero diseñado en torno a procesos biológicos relevantes en la asignatura de Genética de Medicina. La dinámica del juego se centra en el flujo de información dentro de la célula, facilitando la comprensión de conceptos esenciales. El objetivo es producir la proteína más larga posible, lo que requiere que los estudiantes respondan a sus propias preguntas. La percepción de los estudiantes sobre esta actividad es muy positiva. Al menos el 90% de las encuestas realizadas indican que la elaboración de preguntas ayuda a resolver dudas, identificar errores y mejorar el aprendizaje en general. Palabras clave: aprendizaje profundo, juego, motivación, tablero, niveles cognitivos.

**70. Entrenamiento mediante educación basada en simulación (EBS) para el manejo de crisis suicidas extrahospitalarias.** Álvarez Gómez E; González Tejerina B; Rodríguez Gómez P; Carrasco Yubero J; Abad Valle J. [estela.alvarez@quironsalud.es](mailto:estela.alvarez@quironsalud.es) Escuela de Enfermería (EE) Fundación Jiménez Díaz (FJD), Universidad Autónoma de Madrid (UAM), Madrid, España. Introducción: Los intentos de suicidio son un gran reto en el ámbito de la salud mental, requiriendo intervenciones adecuadas y eficientes. La EBS brinda a los estudiantes en un entorno seguro, la oportunidad de entrenar habilidades para el manejo de crisis suicidas. Objetivo: Entrenar habilidades de comunicación, escucha activa y seguridad en la escena en crisis suicida extrahospitalaria y describir el aprendizaje percibido por los estudiantes de enfermería. Aplicación y metodología: Se llevó a cabo en estudiantes de tercero de enfermería de la FJD-UAM en diciembre de 2023. Tras un aprendizaje teórico en el aula y una posterior zona 1 en habilidades de comunicación y gestión de la conducta suicida se desarrollaron dos escenarios de zona 2. Tras un prebriefing para la creación de un contenedor seguro, cada escenario tuvo una duración de 15 minutos de intervención. Por último, se realizó un debriefing plus/delta con buen juicio. Conclusiones: La EBS ofrece un entorno seguro y controlado donde los estudiantes pueden experimentar situaciones difíciles sin poner en riesgo la seguridad de los pacientes. Esto les permite empatizar con las personas que viven estas situaciones, entrenar habilidades críticas de comunicación, empatía y toma de decisiones que son fundamentales para abordar el suicidio de manera efectiva, proporcionándoles una mayor confianza. Bibliografía: - Organización Mundial de la Salud. Datos de mortalidad por suicidio. 2021. Disponible en línea: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide> (consultado el 11 de marzo de 2024). - Sufrate-Sorzano, T. Prevención del suicidio desde el aula. En Intervenciones y Herramientas de Enfermería para la Prevención del Suicidio; Libro de actividades; Siníndice: Logroño, La Rioja, España, 2021. - Menón, V.; Vijayakumar, L. Intervenciones por intento de suicidio. actual. Opinión. Psiquiatría 2022,35, 317–323. - Lilly, ML; Hermans, M.; Crawley, B. Emergencia de enfermería psiquiátrica: una experiencia simulada de intento de suicidio con corte de muñeca. J. Psicococ. Enfermeras. Mento. Servicio de Salud. 2012,50, 35–42. - Ricardo, O.; Jollant, F.; Billón, G.; Attoé, C.; Vodovar, D.; Piot, MA

Entrenamiento de simulación en la evaluación e intervención del riesgo de suicidio: una revisión sistemática y un metanálisis. Medicina. Educativo. En línea 2023, 28, 2199469. - Piot, MA; Attoé, C.; Billón, G.; Cruz, S.; Rethans, JJ; Falissard, B. Formación en simulación en psiquiatría para la educación médica: una revisión. Frente. Psiquiatría 2021,12, 658967."

**71. Entrenamiento y mejora de habilidades de comunicación de malas noticias en estudiantes de Medicina.** Cabello Salmeron M\*, Asensio-Gomez L, Rubio-Perez I, Reinoso Lozano F, Guadalajara Labajo H, De Nova Muñoz JL, Martín Perez E, Prieto Nieto I ([maria.cabello@uam.es](mailto:maria.cabello@uam.es)). Universidad Autónoma de Madrid. Facultad de Medicina. Centro de Investigación Biomédica en Red. CIBERSAM. Introducción: Comunicar malas noticias a los pacientes es una tarea que forma parte de la práctica clínica habitual del médico, sin embargo, la literatura muestra que incluso los médicos más experimentados sienten que no están preparados para afrontar estas situaciones. En la actualidad, los estudiantes de grado de medicina de la Universidad Autónoma de Madrid tienen formación sobre la comunicación de malas noticias. Esta formación, aunque válida, es breve, teórica y se da en los dos primeros cursos del grado, de tal manera que cuando los estudiantes comienzan a realizar rotaciones prácticas en las diferentes unidades clínicas, muchos de estos conocimientos necesitan ser refrescados y abordados de forma práctica. El presente proyecto tiene como objetivo general mejorar el conocimiento y habilidades de comunicación de malas noticias en alumnos de cuarto de medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Métodos: Estudio pre-experimental con evaluación pre-post del nivel de conocimientos y habilidades de comunicación de malas noticias como resultado de la participación voluntaria de los alumnos en un taller de tres sesiones. El taller incluyó aprendizaje por modelado, role play, autoevaluación, y evaluación de expertos. Resultados: Un total de 100 estudiantes participaron en el taller y completaron las encuestas previas y posteriores al taller. Al inicio del taller, un 56% de los estudiantes informaron tener un conocimiento deficiente sobre cómo dar malas noticias. Al final del taller, el 71% informó tener un conocimiento notable sobre dar malas noticias, suponiendo un cambio significativo en el nivel de conocimiento autopercibido ( $p < 0,05$ ). El 98% de los estudiantes afirmaron estar satisfechos con el taller. Conclusión: Hay una necesidad de refrescar conocimientos de comunicación para dar malas noticias a lo largo del grado de medicina. Futuras ediciones de este taller deberán de aumentar la participación, e incluir pacientes estandarizados para aumentar el realismo de los escenarios.

**72. Entusiasmo, escepticismo, incertidumbre y urgencia: principales sentimientos en estudiantes de 1er curso sobre la inteligencia artificial en los estudios de medicina.** Jennifer Simoni<sup>1\*</sup>, José Luis Pereira<sup>1,2</sup>, Inés Aschenbrenner-Noriega<sup>1</sup>, Clara Monforte-Martínez<sup>1</sup>, Marta Pérez-Merino<sup>1</sup>, Gabriela Sawczyn<sup>1</sup>, Rocío Zurita<sup>1</sup>. [jpereira@unav.es](mailto:jpereira@unav.es), University of Navarra Medical Students AI Collaborative<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Unidad de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Navarra, Pamplona. <sup>2</sup>Instituto Cultura y Sociedad, Universidad de Navarra, Pamplona. El uso de la Inteligencia Artificial (IA) se está expandiendo

rápidamente en muchos sectores, incluida la atención y educación médica. Este estudio forma parte de un estudio colaborativo sobre IA en la Universidad de Navarra (UNAV). Objetivos: Explorar cómo los estudiantes de primer año de medicina de la UNAV utilizan la IA, por qué la usan o no, cómo la usan y sus consejos para compañeros y profesores. Métodos: Se llevó a cabo un estudio cualitativo descriptivo por una parte del grupo. Los estudiantes fueron capacitados en técnicas de entrevista y análisis temático, bajo la supervisión de 3 profesores. 20 estudiantes de primer año de medicina, reclutados voluntariamente, fueron entrevistados mediante una muestra de conveniencia. Los entrevistadores emplearon un enfoque semi-estructurado con preguntas preliminares para explorar los sentimientos y opiniones de los estudiantes. Las entrevistas fueron grabadas y transcritas. El reclutamiento continuó hasta alcanzar la saturación de datos. El análisis temático para identificar temas y subtemas está en curso. Resultados: De los participantes, 10 forman parte del estudio colaborativo sobre IA y 10 son estudiantes de primer año de medicina. Los temas identificados son: 1) Uso de la IA; 2) Ética; 3) Ventajas de la IA; 4) Preocupaciones y limitaciones; 5) Consejos para compañeros; 6) Consejos para profesores; y 7) Sentimientos y comprensión. Los subtemas incluyen: frecuencia de uso, razones para usarla, tipo de IA empleada y cuándo fue introducida por primera vez. Las opiniones sobre la IA varían, desde aquellos que están completamente a favor de su uso extenso hasta los que muestran escepticismo y confusión. Conclusiones: La mayoría de los participantes han aprendido sobre IA de forma autodidacta. Los estudiantes solicitan a la facultad y a los profesores que se incluya la enseñanza sobre IA, enfocándose en su uso efectivo y profesional.

**73. Equipo de investigación: elaboración de vídeos temáticos con competencias transversales.** Cabedo, H; de la Peña, E; Fernández-Trillo, J; Morenilla-Palao, C(\*) [cruz@umh.es](mailto:cruz@umh.es), Departamento de Bioquímica y Biología Molecular. Departamento de Fisiología. Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, España. El modelo docente en la mayoría de las universidades está basado en grados que forman profesionales en distintas áreas de conocimiento, pero sin fomentar una integración real entre ellas. Incluso dentro de una misma facultad, rara vez se promueven actividades transversales entre estudiantes de distintos grados. Menos aún se facilita el diálogo entre diferentes facultades. Por ejemplo, en nuestra universidad, la Facultad de Medicina incluye grados como Medicina, Fisioterapia, Podología y Terapia Ocupacional. En el mismo campus, se encuentra la Facultad de Farmacia, estrechamente relacionada con estos grados. Sin embargo, no existen espacios académicos para que los estudiantes de estas disciplinas interactúen y compartan conocimientos. Esta falta de interacción impide el enriquecimiento mutuo y el desarrollo de competencias transversales que complementarían su formación. En el tratamiento de muchos pacientes, la colaboración de médicos, farmacéuticos, terapeutas ocupacionales y podólogos es esencial. El médico diagnostica, el farmacéutico gestiona el uso del fármaco y previene problemas de medicación, mientras que los terapeutas ocupacionales ayudan en la rehabilitación del paciente. Un diálogo fluido entre estos profesionales favorece un abordaje más completo y eficaz, desde el entendimiento de la fisiopatología hasta la rehabilitación y el bienestar emocional del paciente. Es crucial

que esta comunicación interdisciplinaria se fomente desde la universidad, con actividades comunes para los estudiantes de medicina, farmacia, terapia ocupacional y podología, creando un espacio de aprendizaje colaborativo que refleje el trabajo multidisciplinar que realizarán en sus futuras profesiones. Los objetivos del proyecto son: conectar a estudiantes de diferentes ramas del área biosanitaria, promover la investigación conjunta con aportes específicos de cada disciplina, incentivar la planificación y definición de conceptos clave, fomentar un aprendizaje activo usando medios audiovisuales (vídeos), y facilitar la transferencia de conocimiento transversal entre alumnos de grados relacionados (<https://www.youtube.com/watch?v=M7bKBGamJU8>; <https://www.youtube.com/watch?v=HNEp3oEmxE>; <https://www.youtube.com/watch?v=RruNh4c7GC8>).

**74. Escape room educativo dentro del marco de aprendizaje sobre perspectiva de género en estudiantes del área de la salud.** Virginia Guillén Cañas, Iratxe Perez Urdiales, Leire Santisteban\* y equipo HBP/PIE i3lab 24-33, [leire.santisteban@ehu.eus](mailto:leire.santisteban@ehu.eus), 1Departamento de Neurociencias, 2Departamento Enfermería, 3Departamento de Fisiología, Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco UPV/EHU. Introducción: A lo largo del desarrollo de PIE, "Tejiendo competencias transversales: Analizar desigualdades de género en salud y violencia de género", se han utilizado diferentes pedagogías innovadoras. Una de ellas ha sido la gamificación, la cual consiste en utilizar elementos inspirados del juego durante el desarrollo de las actividades docentes, mediante la realización de un Escape Room educativo. Certificado ético: CE IKDi3\_2024\_011. Metodología: El alumnado ha sido reclutado en los diferentes grados de la salud, Medicina, Enfermería, Odontología y Fisioterapia, participando de forma voluntaria tras firmar el consentimiento informado. El alumnado ha sido dividido en dos grupos. El grupo control realizó una actividad docente habitual, consistente en una clase magistral impartida por las profesoras participantes en el proyecto. El grupo experimental realizó un Escape Room educativo, durante el cual se trabajaron contenidos teóricos específicos. Los alumnos completaron un cuestionario sobre los conocimientos trabajados antes y después de la intervención, así como el cuestionario GAMEX para evaluar su experiencia durante la gamificación. Resultados preliminares: Tras la realización de esta actividad docente de gamificación, hemos observado que la satisfacción del alumnado con respecto a esta actividad no es homogénea, siendo una metodología que quizás no sea adaptada a todos los estudiantes en el ámbito universitario. Conclusión: El Escape room es una actividad docente innovadora, que puede aportar beneficios por generar diversión, absorción y activación. Sin embargo, la heterogeneidad en los grados de satisfacción del alumnado, hace pensar que quizás no sea una metodología adaptada a todo el alumnado.

**75. Escape room educativo en enfermería: Una herramienta innovadora para el aprendizaje activo de la esquizofrenia.** Arrue M<sup>\*1</sup>, Zarandona J<sup>2,3</sup>, Cariñanos-Ayala S<sup>2,3</sup>, Durán I<sup>2,3</sup>, Yuste S<sup>2,3</sup>, Babarro, I<sup>1,4</sup> [marta.arrue@ehu.eus](mailto:marta.arrue@ehu.eus), <sup>1</sup>Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Donostia-San Sebastian, España.

<sup>2</sup>Basque Nurse Education Research Group, Instituto de Salud Bioaraba Vitoria-Gasteiz, España. <sup>3</sup>Escuela Universitaria de Enfermería de Vitoria-Gasteiz, Osakidetza Vitoria-Gasteiz, España. <sup>4</sup>Biogipuzkoa Instituto de Investigación en Salud San Sebastián, España. Introducción: El escape room ha ganado popularidad a nivel mundial desde su origen en Japón en 2007. Recientemente, esta dinámica ha sido adaptada al ámbito educativo, presentándose como una estrategia pedagógica innovadora. En el ámbito de la educación en salud, el escape room promueve el aprendizaje activo, facilitando la comprensión de contenidos complejos. Objetivos: Describir el diseño e implementación de un escape room educativo presencial y analógico en la asignatura de Enfermería Clínica III (módulo de Salud Mental) para que sea reproducible en otros contextos. Métodos: Durante dos cursos académicos un total de 247 estudiantes de enfermería, 2022-23 (n=125) y 2023-24 (n=122), participaron en la actividad de escape room. Como preparación previa a la actividad, se solicitó a los participantes que estudiaran el tema de la esquizofrenia. El escape room fue concebido como un proceso de selección ficticio para enfermeras interesadas en trabajar en un pabellón psiquiátrico, inspirado en la película "Shutter Island". La actividad se desarrolló en seis salas, con pruebas específicas relacionadas con los Resultados de aprendizaje sobre la esquizofrenia, tales como la resolución de sopas de letras, cuestionarios, apertura de candados, búsqueda de medicación, un juego online y visionado de vídeos. Tres docentes y tres aficionados al teatro guiaron el proceso. Resultados: El escape room se completó en un tiempo promedio de 90 minutos. A pesar del considerable esfuerzo que supuso el diseño de la experiencia, el nivel de satisfacción con la metodología se valoró de forma muy positiva, describiéndolo como "muy satisfactorio" tanto por parte del profesorado como el estudiantado. Conclusiones: Este trabajo proporciona a los docentes de ciencias de la salud un marco para diseñar e implementar secuencias pedagógicas basadas en escape rooms, lo que puede contribuir al desarrollo de nuevas investigaciones y avances en la educación en salud.

**76. Estilos de aprendizaje en carreras biomédica vs ciencias sociales.** Sepulveda, R; Bengoetxea, H; Bulnes, S; Ortuzar, A; Murueta-Goyena, A; Lafuente, JV, [rumesevi@yahoo.es](mailto:rumesevi@yahoo.es), LaNCE-Neurpharm, Depto Neurociencias, Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea. El desarrollo de la sociedad del conocimiento dentro del marco de Educación Superior Europea centra la formación académica en el aprendizaje del alumno. Ello conlleva un cambio en la función docente que debe partir de un mejor conocimiento de sus alumnos. Todo ello redundará en mejorar la calidad de la educación. Objetivos: Contrastar los estilos de aprendizaje de estudiantes universitarios procedentes de una misma enseñanza secundaria que optan por carreras biomédicas (Medicina y Enfermería) o por carreras de ciencias sociales (Periodismo y Derecho). Analizar la relación entre estilos de aprendizaje y la carrera escogida. Valorar si se producen modificaciones en los estilos de aprendizaje a lo largo de las carreras. Material y método: Se utiliza el Cuestionario Honey-Alonso de Estilos de Aprendizaje (CHAEA). En el estudio participan 864 alumnos de la Universidad del País Vasco. Medicina 161 de primero, 63 de tercero, 103 de 5 y 6 año. Enfermería 132 de primero y 59 de último año. Periodismo de primero 79 y 64 de cuarto

año. Derecho 67 de primero y 59 de 4º. Los datos se procesan utilizando el programa SPSS. Resultados y conclusión: Los alumnos de Medicina, Enfermería y Derecho, son principalmente reflexivos y teóricos, mientras que los de periodismo son activos. Los estilos se mantienen a lo largo del periodo formativo universitario. Analizados por edad y género tienen las mismas preferencias. Los estilos preferentes de aprendizaje no influyen en la selección de la carrera escogida y no se modifican a través del tiempo.

**77. Estrategias de Afrontamiento del Personal Sanitario en Hospitales de Cusco durante la Pandemia de COVID-19: Un Estudio Transversal.** Berduzco, N\*; Javier RM; Espinoza, B; Cavero, NA; Sarmiento, BK; Jimenez CG, [nancy.berduzco@unsaac.edu.pe](mailto:nancy.berduzco@unsaac.edu.pe), Centro de investigación, Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Perú. En el contexto de la pandemia del COVID-19, el personal sanitario se enfrentó a diversos desafíos y dificultades personales, lo que destacó la importancia de las estrategias de afrontamiento que emplearon. Estas estrategias no solo afectaron en su capacidad de adaptación y desempeño laboral, sino también en sus relaciones interpersonales y vulnerabilidad a enfermedades. Por tanto, el objetivo de este estudio fue investigar cómo el perfil del personal sanitario influyó en las estrategias de afrontamiento durante la pandemia del COVID-19 en hospitales de Cusco en el año 2022. Material y Métodos: Se llevó a cabo un estudio observacional transversal con enfoque cuantitativo, en el cual se reclutaron 256 miembros del personal sanitario de hospitales ubicados en las regiones sur y norte de la ciudad de Cusco, Perú. Se recopiló información a través de encuestas físicas utilizando el Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) y el Cuestionario de Estrategias del Estrés (CAE). Resultados: El análisis reveló una puntuación media global de 61.2 (DE=34.2) en el Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI), con una puntuación de 11.9 (DE=6.7) en la dimensión de resolución del problema y 5.3 (DE=4.5) en la dimensión de autocrítica. En cuanto al Cuestionario de Estrategias del Estrés (CAE), se obtuvo una puntuación media global de 66.7 (DE=28.8), con 12.5 (DE=5.8) en la dimensión de focalización en la solución del problema y 6.1 (DE=4.6) en la dimensión de auto focalización negativa. Conclusiones: Se encontró que el personal sanitario exhibió un nivel moderado de utilización de estrategias de afrontamiento, según los Resultados obtenidos del Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI) y el Cuestionario de Estrategias del Estrés (CAE). Además, se identificaron diferencias significativas en la distribución de las estrategias de afrontamiento entre las categorías de sexo y hospital de los licenciados en enfermería en la ciudad del Cusco.

**78. Estrategias de apoyo para estudiantes de primer año de carreras de Facultad de Medicina.** González Perilli L\*, Sabatella L, Tomasina F, Tórtora V, Betancor L, Álvarez MN, [luciagonzalezperilli@gmail.com](mailto:luciagonzalezperilli@gmail.com), Unidad académica Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. La diversidad de los estudiantes y la complejidad inherente al ingreso universitario convierten el primer año de las carreras universitarias en un desafío clave. Fortalecer el apoyo pedagógico en esta etapa es esencial para garantizar la permanencia de los estudiantes en la institución. En la

Facultad de Medicina de la Universidad de la República, se han implementado diversas acciones para facilitar la adaptación de los estudiantes, con un enfoque particular en el primer año. Entre estas se destacan la incorporación de metodologías de enseñanza activa, el desarrollo de tutorías entre pares –donde estudiantes avanzados orientan a los ingresantes en aspectos académicos y de la vida universitaria–, la incorporación de recursos de autoevaluación para todos los temas del curso y la creación de un curso optativo dirigido a estudiantes que reprobaron materias del primer semestre, con el fin de fomentar su retención. Aunque estas medidas han contribuido significativamente a mejorar los procesos de integración de muchos estudiantes, siguen siendo insuficientes. En 2024 se inició un programa de apoyo para los estudiantes de primer año de las carreras de la Facultad de Medicina, con el objetivo de promover su permanencia en la institución. Este programa busca apoyar pedagógica, emocional y psicológicamente a estudiantes que en el primer semestre no aprobaron la previatura para continuar el cursado, población de riesgo de desvinculación. Las principales acciones incluyen tutorías presenciales con docentes para fortalecer habilidades de estudio y espacios de reflexión para abordar los aspectos emocionales que afectan al rendimiento académico. Se realizaron 9 sesiones presenciales semanales, enfocadas tanto en lo académico como en lo emocional, con una participación del 24% de la "población problema". El proyecto evaluará los resultados académicos, la satisfacción estudiantil y la retroalimentación, con el objetivo de mejorar el rendimiento, fomentar la integración institucional y aumentar la retención y éxito académico."

**79. Estrategias hacia el buen trato en seis universidades chilenas: ¿Cuál es nuestro punto de partida?** Parra-Ponce, P\*; Bastías-Vega, N; Pérez-Villalobos, C; Ortega-Bastidas, J; Schilling-Norman, M; Peralta-Camposano, J; Ríos-Teillier, M; Arteaga-San Martín, R; Hechenleitner-Carvallo, M; Ricouz-Moya, A; Espinoza-Riffo, M; Alarcón-Mella, A; Pino-Valenzuela, D. [paulaparra@udec.cl](mailto:paulaparra@udec.cl), Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción, Chile. Departamento de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Chile. Departamento de Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad Católica del Norte, Chile. Instituto de Ciencias del Movimiento y Ocupación Humanas, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile, Chile. Departamento de Ciencias Básicas y Morfológicas, Oficina de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile. Coordinación de Gestión Educativa en Salud, Departamento de Salud, Universidad de Los Lagos, Chile. ,Introducción: Dois & Bravo (2024) definen el buen trato como una condición idónea en la relación clínica que está vinculado al derecho a la salud, al respeto y la posibilidad que tiene el docente para definirse en la ejecución de su rol, lo que conlleva a promover una evaluación justa y empática. En esta investigación examinaremos cómo el buen trato puede ser un fenómeno que trasciende la relación clínica, situándose como un eje de la cultura educativa. Objetivo: Analizar las estrategias positivas que promueven prácticas de buen trato en carreras de la salud de seis universidades chilenas. Metodología: Investigación cualitativa con enfoque de investigación-acción. Se realizaron 23 talleres de co-creación en estudiantes

(n=188) y docentes (n=158) de carreras de la salud de seis universidades chilenas, previo proceso de consentimiento informado. En los talleres se utilizó la estrategia de conversación sobre el papel, obteniendo un total de 149 unidades de análisis, abordadas desde el análisis de contenido (Bardín, 1986). Los datos fueron procesados en el caqdas MAXQDA versión 24. ANID FONDECYT Regular N°1221913. Resultados: Se identificaron 7 estrategias que posibilitan una cultura educativa en torno al buen trato: (a) condiciones positivas de la relación docente y estudiante; (b) estrategias de trabajo colaborativo en el equipo de docentes; (c) acciones de resolución en momentos de crisis; (d) espacios de comunicación interestamental; (e) Promoción de un ambiente educativo acogedor; (f) Estrategias de adecuación curricular; (g) Estrategias implementadas a nivel de carrera. Discusión: Las estrategias positivas en torno al buen trato dan cuenta de los recursos que tienen las carreras de la salud para promover espacios educativos positivos, siendo un valor fundamental para la formación en salud. Considerando que una mejor percepción del ambiente educativo está directamente relacionada con un mejor nivel de bienestar mental (Posada et al., 2023).

**80. Estudio aleatorizado para evaluar la calidad de las preguntas de elección múltiple en función del número de distractores.** Patricia Sunsundegui Seviné<sup>1</sup>, Mercedes Iñarrairaegui Bastarrica<sup>1</sup>, Felipe Lucena Ramírez<sup>2</sup>, Maite Solas Zubiaurre<sup>3</sup>, Nerea Fernández Ros<sup>1</sup>, Manuel Fortún Landecho Acha<sup>1</sup>, Ana Belén Alcaide Ocaña<sup>2</sup>, Marcos Llorente Ortega<sup>4</sup>, Jorge Quiroga Vila<sup>1</sup>, José Ignacio Herrero Santos<sup>1\*</sup>, [iherrero@unav.es](mailto:iherrero@unav.es), <sup>1</sup>Departamento de Medicina Interna, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona. <sup>2</sup>Departamento de Neumología, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona. <sup>3</sup>Departamento de Ciencias Farmacéuticas, Universidad de Navarra, Pamplona. <sup>4</sup>Laboratorio de Ingeniería Biomédica, Universidad de Navarra, Pamplona. Introducción. Una forma de evaluación utilizada en Medicina son los exámenes con preguntas de elección múltiple que abarcan una gran cantidad de conceptos y se corrigen rápidamente cuando evalúan grandes grupos de alumnos. Sin embargo, un gran porcentaje de ellas no cuentan con calidad suficiente, no permiten discriminar adecuadamente entre alumnos con más o menos conocimientos y cuentan con distractores poco funcionantes que los alumnos descartan con facilidad y que nunca o casi nunca seleccionan. Objetivos. Comprobar si el número de distractores tiene relación con su capacidad discriminativa. Material y métodos. Se evaluaron de forma prospectiva los exámenes de dos asignaturas (Patología de órganos y sistemas I y II) de segundo de Medicina de la Universidad de Navarra en el curso 2022-2023. Tras recopilar las preguntas (inicialmente de cuatro opciones), se seleccionaron de forma aleatoria la mitad de las preguntas, eliminando el distractor más superfluo. De cada pregunta se calcularon el índice de dificultad y de discriminación. Se evaluó la correlación entre estos índices y el número de distractores, y el tipo de preguntas (factuales o basadas en casos clínicos). Resultados. No hubo diferencias en el grado de dificultad ni de discriminación según el número de distractores; entre las preguntas con dos distractores, el porcentaje con distractores poco funcionantes fue menor (61% vs 82%; P=0,002). Las preguntas basadas en casos clínicos tuvieron un índice de dificultad menor de 0,7 más frecuentemente que las factuales (64 vs 37%; P<0,001). En el

análisis multivariante, el único factor que se correlacionó con una mayor capacidad discriminativa fue un índice de dificultad menor de 0,7 (OR: 1,84; P=0,036). Conclusión. Las preguntas de elección múltiple con dos distractores son igual de discriminativas que las de tres distractores y tienen menos distractores poco funcionantes. Las preguntas muy fáciles tienen una menor capacidad discriminativa.

### 81. Estudio Comparativo de Entrenamiento Simulado en Pericardiocentesis utilizando Realidad Virtual e Impresión 3D.

Alberto Rubio-López<sup>1,2(\*)</sup>, Rodrigo García-Carmona<sup>3</sup>, Laura Zarandíeta-Román<sup>3</sup>, Alejandro Rubio-Navas<sup>4</sup>, Angel González-Pinto<sup>5</sup>, Pablo Cardinal-Fernández<sup>6</sup>, [arubiolopez@gmail.com](mailto:arubiolopez@gmail.com). <sup>1</sup>Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Universitario HM Montepríncipe, Madrid. <sup>2</sup>Facultad de Medicina. Universidad CEU San Pablo. Madrid. <sup>3</sup>Departamento de Ciencia en Computadores. Universidad CEU San Pablo. Madrid. <sup>4</sup>Facultad de Biología. Universidad Autónoma de Madrid. Madrid. <sup>5</sup>Servicio de Cirugía Cardíaca. Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid. <sup>6</sup>Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Universitario HM Torrelodones. Madrid. Introducción: El programa CoBaTriCE estandarizó la formación en cuidados intensivos en toda Europa. La pericardiocentesis, procedimiento de alto riesgo pero poco frecuente, plantea retos de formación únicos que a menudo no se consiguen con los métodos de aprendizaje convencionales. Este estudio evalúa la eficacia de la simulación de dicho procedimiento en realidad virtual (RV) frente a un modelo de pericardiocentesis creado mediante impresión 3D, ambos creados desde cero utilizando materiales asequibles y software libre. Métodos: Treinta y cinco estudiantes de Sexto de Medicina participaron en este estudio prospectivo cuasiexperimental. Inicialmente, los estudiantes se sometieron a un entrenamiento de simulación de RV, seguido de un entrenamiento con un modelo diseñado y creado mediante impresión 3D. Los Resultados del aprendizaje se evaluaron mediante el cuestionario de examen clínico objetivo y estructurado tipo ECOE. Se empleó el análisis de la variabilidad de la frecuencia cardíaca (HRV) para monitorizar las respuestas al estrés mediante un dispositivo biosignal Plux, mientras que el índice de carga de tareas de la NASA (NASA-TLX-RAW) se utilizó para medir la dificultad autopercibida. Resultados: Aunque el modelo impreso provocó una mayor respuesta estresora, mostró mejores Resultados en tareas que requerían habilidades motoras finas, como la colocación correcta y el mantenimiento de la asepsia. Por el contrario, las puntuaciones NASA-TLX más bajas indicaban que el modelo de RV imponía una menor demanda mental y esfuerzo, lo que reflejaba una carga cognitiva reducida. Conclusiones: Tanto las simulaciones de RV como los maniqués impresos en 3D enseñaron eficazmente las habilidades de pericardiocentesis, ofreciendo cada uno de ellos ventajas distintas. Los maniqués mejoraron las habilidades motoras finas, mientras que la RV redujo la carga cognitiva y aumentó el compromiso. La combinación de ambos enfoques podría maximizar los Resultados de la formación, especialmente en entornos con recursos limitados, ampliando así el acceso a la formación avanzada en simulación.

### 82. Evaluación Comparativa de los Conocimientos en Soporte Vital Avanzado entre Estudiantes de Enfermería y

### Medicina al Final de sus Estudios en una misma

**Universidad.** Caplliure, J\*; Barrios, C. [jordi.caplliure@ucv.es](mailto:jordi.caplliure@ucv.es), Departamento de Enfermería, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Valencia, España. Instituto Universitario de Investigación en Enfermedades Musculoesqueléticas, Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Valencia, España. Introducción: la parada cardiorrespiratoria súbita es una de las principales causas de mortalidad en España y Europa, siendo fundamental la reanimación cardiopulmonar (RCP) precoz para la recuperación de estos pacientes. Por ello, es crucial que los estudiantes de enfermería y medicina posean los conocimientos necesarios en esta materia. Objetivos: evaluar el nivel de conocimientos en soporte vital avanzado (SVA) de los estudiantes de último curso de los grados de enfermería y medicina. Material y Métodos: se realizó un estudio descriptivo, transversal y comparativo en 105 estudiantes de último curso de medicina (n=61) y enfermería (n=44) durante el curso académico 2023-2024. Los participantes completaron un cuestionario dividido en cuatro bloques: técnicas de reanimación, reconocimiento de ritmos de parada, paciente pediátrico y farmacología en SVA. Además, se evaluó la autopercepción de sus conocimientos en SVA antes y después de realizar el test. Resultados: se observaron diferencias significativas entre ambos grupos en el conocimiento global sobre SVA. Sobre un total de 17 puntos, los estudiantes de enfermería obtuvieron una puntuación media superior a los de medicina (12,8±2,6 frente a 11,1±2,6; p=0,003). El análisis por bloques reveló que los estudiantes de enfermería superaron a los de medicina en farmacología (84,5% vs 54,0%; p<0,001) y en el manejo del paciente pediátrico (80,5% vs 61,0%; p<0,001). No se observaron diferencias en el resto de bloques. Sin embargo, en el reconocimiento de ritmos de parada, los estudiantes de medicina obtuvieron una ligera ventaja, aunque sin alcanzar significación estadística (70,2% vs 59,0%; p=0,068). Tras realizar el cuestionario, el porcentaje de estudiantes que no se sentían capacitados para realizar una RCP aumentó del 4,8% al 18,1%. Conclusión: los estudiantes de enfermería de último curso de esta universidad parecen tener un mayor nivel teórico en SVA, destacándose en las áreas de farmacología y manejo del paciente pediátrico.

### 83. Evaluación de competencias de razonamiento clínico y factores que influyen en la enseñanza en estudiantes de medicina.

María Ivonne Moreno Cerdá<sup>1</sup>, Francisco Javier Villalón<sup>2</sup>, Alejandra Paz Álvarez Vargas<sup>3</sup>, Gustavo Adrián Montaldo Lorca<sup>4</sup>, Gianfranco Vitali Magasich<sup>5</sup>, Nicolle Sandoval Araneda<sup>6</sup> [mariaivonne.moreno@mail.udp.cl](mailto:mariaivonne.moreno@mail.udp.cl) Centro de Educación Médica y Simulación Clínica, Facultad De Medicina, Universidad Diego Portales, Santiago De Chile. Introducción: El razonamiento clínico (RC) es esencial en la práctica médica, y su enseñanza es crítica para evitar errores médicos. Existen diversas formas de evaluar la competencia en RC, y múltiples factores influyen en su enseñanza-aprendizaje. Objetivos: Evaluar competencias de RC en estudiantes de medicina y analizar las percepciones de factores educativos entre estudiantes y docentes. Métodos: Se realizó un estudio cuantitativo transversal en dos fases. Una primera fase, se utilizó la herramienta Practicum Script para evaluar la competencia de 22 estudiantes de medicina de sexto año. Una segunda fase, se diseñó y validó una escala para medir percepciones en 106 estudiantes y

docentes, aplicando un análisis factorial exploratorio (AFE) para identificar factores claves involucrados. Se evaluó la confiabilidad mediante Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ), y se compararon medianas con el Test U de Mann-Whitney (U). Resultados: Los estudiantes mostraron alta competencia en generación de hipótesis (75.8%) y aplicación de conocimiento (89.5%), pero baja en argumentación (38.7%). El AFE identificó tres factores que explican la varianza en la enseñanza: Estrategias educativas (35.5%), Exosistema (14.2%) y Microsistema (9.13%). Los tres factores presentaron  $\alpha > 0.7$ . Los docentes valoraron más el factor de estrategias educativas (U=277.5, p=0.03) y microsistema (U=655.5, p<0.01), mientras que los estudiantes priorizaron el exosistema (U=705.0, p<0.01). En las estrategias, las experiencias con pacientes reales y la simulación clínica fueron mayormente valoradas. Del exosistema, la cultura que fomenta el desarrollo de RC junto con el compromiso docente en educación continua presentó mayores puntajes. Finalmente, en el microsistema, el aprendizaje continuo docente y la motivación docente en la enseñanza son los ítems de mayor valoración del total. Conclusiones: Las diferencias entre estudiantes y docentes subrayan la necesidad de intervenciones educativas que equilibren ambas perspectivas, mejorando la enseñanza del RC. Futuros estudios deberían validar estos hallazgos y explorar nuevas estrategias pedagógicas.

**84. Evaluación de la Malla Curricular Innovada de la Carrera de Medicina de la UNA, ¿Cuál ha sido su relevancia y efectividad en la formación de los estudiantes de medicina?** Ocampos, S<sup>1</sup>; Vuyk, I<sup>1</sup>; Ruiz de Gauna, P<sup>2</sup>; Hawes, G<sup>3\*</sup> [socampos@med.una.py](mailto:socampos@med.una.py), <sup>1</sup>Facultad de Ciencias Médicas- Universidad Nacional de Asunción (Paraguay); <sup>2</sup>Universidad del País Vasco (España); <sup>3</sup>Universidad de Talca (Chile). La Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción graduó en 2023 a la primera cohorte bajo la nueva malla curricular implantada en 2017 siguiendo las recomendaciones de la ANEAES con el apoyo de docentes y autoridades. Este currículum por competencias, flexible e integrado, responde a las necesidades del sistema de salud y de la sociedad. En 2024, se evaluaron logros y desafíos, usando datos cuantitativos y cualitativos, para ajustar el plan en 2025. Objetivos: - Fomentar una cultura de evaluación continua basada en evidencia. - Diseñar una estrategia integral para evaluar la implementación de la malla curricular. - Identificar su relevancia y efectividad y áreas de mejora para ajustar el plan curricular. Método: La evaluación, basada en datos cuantitativos y cualitativos, incluyó análisis de productos, eficiencia interna y percepción de estudiantes y docentes. Fue participativo, liderado por docentes y expertos, realizándose dos fases: una evaluación intermedia en 2019 y otra final en 2024. En 2019, se usaron cuestionarios y focus group para medir la satisfacción estudiantil y revisar el desempeño docente. En 2024, se evaluaron programas, métodos y experiencias educativas con docentes y estudiantes. Resultados: Se destacó el compromiso del equipo curricular, efectividad de los módulos integradores y una planificación clara para futuros desafíos. Las debilidades incluyeron la falta de adhesión completa al modelo, problemas presupuestarios y deficiencias en comunicación. A pesar de los desafíos, como la pandemia, se logró la acreditación por seis años y se desarrollaron competencias clave. Se recomendó ajustar asignaturas y continuar la

formación docente. Conclusiones: La FCM implementó un currículo basado en competencias, superando barreras entre cátedras mediante integración, trabajo en equipo y metodologías innovadoras. Docentes y estudiantes se adaptaron, promoviendo un enfoque interdisciplinario. La evaluación integral permitió evidenciar áreas de mejora y asegurar el camino hacia la excelencia en la formación médica en Paraguay.

**85. Evaluación de las competencias de juicio clínico y manejo terapéutico en la prueba de evaluación clínica objetiva estructurada del grado de medicina: la dificultad de revisar y optimizar el tratamiento farmacológico.** Encarnación Blanco-Reina<sup>\*1</sup>, Inmaculada Bellido-Estévez<sup>1</sup>, Judith Sanabria-Cabrera<sup>1</sup>, María Rosario Cabello-Porras<sup>1</sup>, Inmaculada Medina-Cáliz<sup>1</sup>, Pilar Sánchez-Gallegos<sup>2</sup>, Miguel Ángel Barbancho-Fernández<sup>3</sup>, María Isabel Lucena-González<sup>1</sup>. [eblanco@uma.es](mailto:eblanco@uma.es), <sup>1</sup>Dpto. Farmacología, <sup>2</sup>Dpto Especialidades Quirúrgicas, <sup>3</sup>Dpto Fisiología Humana, Facultad de Medicina, Universidad de Málaga, Málaga, España. La prescripción de medicamentos es un componente esencial de la práctica clínica. Los estudiantes de medicina deben tener una buena formación en los aspectos prácticos de la terapéutica para poder prescribir de forma eficaz, segura y racional. Esto último es difícil de valorar en los clásicos exámenes escritos. Las principales competencias relacionadas con la prescripción son las de juicio clínico y manejo terapéutico, y ambas pueden ser evaluadas en el contexto de la prueba ECOE (Evaluación Clínica Objetiva Estructurada). Farmacología Clínica ha participado ininterrumpidamente con la elaboración de estaciones en la prueba ECOE del Grado de Medicina de la Universidad de Málaga (UMA) desde su implementación. Objetivo: Evaluar los Resultados de evaluación de las competencias de juicio clínico y manejo terapéutico, así como de habilidades técnicas, relacionadas con la selección y administración de medicamentos dentro de la ECOE del Grado de Medicina de la UMA desde el curso 2015-2016 hasta el 2023-2024. Metodología: Análisis descriptivo de los Resultados obtenidos por los estudiantes en las estaciones sobre prescripción (cumplimentación de receta electrónica, prescribiendo o deprescribiendo) y sobre la administración de fármacos. Resultados: Se han evaluado un total de N=1349 estudiantes. La calificación media en la estación de farmacología clínica fue de 6, valor inferior al promedio global de la prueba ECOE y a la mayoría del resto de estaciones. Los ítems de mayor índice de dificultad fueron el ajuste de dosis en los casos de insuficiencia renal y el manejo de la analgesia, mientras que la selección de antibióticos y de antihipertensivos fueron las menos difíciles. Hubo un buen nivel de discriminación. Conclusiones: 1) La revisión, optimización y selección del tratamiento farmacológico es una tarea compleja cuya resolución requiere de un mayor grado de aprendizaje práctico. 2) Las competencias de juicio clínico y manejo terapéutico muestran mayor dificultad que otras como las habilidades de comunicación.

**86. Evaluación de simulación interprofesional entre alumnos de grado de medicina y enfermería.** Gomar-Sancho, C<sup>\*1</sup>; Puiggrós-Binefa, A<sup>2</sup>; X Pla-Salas, X<sup>3</sup>; Valiente-Ballesteros, C<sup>2</sup>; González-Caminal, G<sup>2</sup>; Camps Gómez A<sup>2</sup>. [cgomar@umanresa.cat](mailto:cgomar@umanresa.cat), <sup>1</sup>Cátedra de Simulación y Seguridad

del Paciente. Uvic-UCC. Vic, Barcelona; <sup>2</sup>Facultad de Ciencias de la Salud. Manresa, Barcelona; <sup>3</sup>Facultad de Medicina, Uvic-UCC. Vic, Barcelona, España. Introducción: Médicos y enfermeras son equipos naturales para la eficiencia del sistema de salud, pero su formación interprofesional está poco estructurada. Presentamos el programa de formación interprofesional de medicina y enfermería de la Universidad de Vic-UCC y de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Manresa, y su evaluación por estudiantes y docentes. Metodología: La formación se diseñó por un grupo de trabajo de docentes de medicina y de enfermería que detectaron la mejor coincidencia de contenidos obligatorios y de calendario de programación en los planes de estudio de 4º curso de enfermería y de 6º curso. Se diseñó un caso de simulación evolutivo, con alta demanda de coordinación interprofesional para trabajar competencias de trabajo en equipo, comunicación y liderazgo, y técnicas de cada profesión. Se consensuaron Objetivos partiendo de las competencias profesionales de cada grado. Se diseñaron guías, rúbricas de evaluación de competencias y encuesta de valoración del aprendizaje para docentes y para alumnos. En el curso 2023 participaron 107 estudiantes de enfermería y 48 de medicina distribuidos en 15 grupos, en sesiones de 5 horas facilitadas por un docente de cada grado conjuntamente. En total participaron 6 docentes de enfermería y 14 de medicina. Resultados: El diseño permitió cumplir los Objetivos propuestos en la duración de la sesión. Los estudiantes de medicina tendían a liderar las decisiones terapéuticas y la comunicación con la familia y los estudiantes de enfermería las decisiones técnicas y comunicación con el paciente. Respondieron la encuesta 131 estudiantes y 21 docentes. La puntuación de todos los dominios fue superior a 4,6 (Likert 1-5). Conclusiones: La actividad diseñada permitió practicar competencias técnicas de cada profesión y transversales de equipo de forma eficiente y fue altamente valorada por estudiantes y docentes. Los dos grupos recomendaron realizar más formación interprofesional.

**87. Evaluación de un programa de formación para estandarizar la aplicación del Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO) en estudiantes de medicina** Peralta, Camila<sup>(\*)</sup>; Fonseca, Isabel<sup>2</sup>; Segovia, Jacqueline<sup>3</sup>; Villalón, Francisco<sup>3</sup>; Montalván, Valter<sup>4</sup>; Goitia, Leonardo<sup>5</sup>; Moreno María<sup>6</sup>; Torres, Robinson<sup>7</sup>; Quiroz, Alejandra<sup>8</sup>. [jacqueline.segovia@mail.udp.cl](mailto:jacqueline.segovia@mail.udp.cl), Centro de Educación Médica y Simulación Clínica, Universidad Diego Portales, Santiago, Chile. Introducción: El Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO) es una estrategia efectiva que permite evaluar las competencias del estudiantado mediante escenarios de simulación. Para que sea válido y confiable, requiere casos auténticos, diseñados mediante tabla de especificación, junto con entrenamiento de evaluadores y pacientes simulados con pautas estandarizadas. De todas formas, se ha detectado que no todos los ECO cumplen estos criterios. Objetivo: Evaluar la efectividad de un programa de formación docente, coordinadores y de paciente simulado para estandarizar la implementación del ECO (FEI-ECO). Metodología: Se realizó un estudio pseudoexperimental para evaluar la efectividad de un programa FEI-ECO durante el 2023. Se reclutaron estudiantes de tercer año de medicina que participaron en dos ECO de la asignatura. Se creó una encuesta de evaluación global de la implementación (EGI) del

ECO para estudiantes, que incluye como criterios evaluación de actitud de evaluador, tiempo de estación, calidad de simulación, información recibida, preparación de la estación y proporcionalidad del caso para el tiempo. Se obtuvo  $\alpha$  Cronbach  $>0.7$ . Se realizó test de U Mann-Whitney para comparar medias entre grupos expuestos y no expuestos al taller de formación para variable continua y Chi-cuadrado para dicotómicas. Resultados: Un total de 88 estudiantes completaron la encuesta, 38 en ECO previo y 50 posterior al programa FEI-ECO. El puntaje total de la EGI fue mayor posterior a la intervención ( $z=-6.7$ ,  $p<0.001$ ). Específicamente posterior a la intervención aumentaron significativamente los puntajes en relación con la información previa, organización general, tiempos para cada estación, la relación dificultad-tiempo, como también la calidad de la simulación y la claridad de la información entregada por el paciente simulado ( $p<0.05$ ). También hubo un aumento significativo en la pertinencia de los contenidos evaluados ( $p=0.01$ ). Conclusión: El programa FEI-ECO es efectivo en mejorar la implementación del ECO mejorando la validez y confiabilidad del instrumento de evaluación.

**88. Evaluación del aprendizaje basado en problemas mediante videograbación en las sesiones grupales de simulación clínica.** Aguilar Aguilar, G. (\*); Acosta-Ballester Y.; Mínguez-Rey M.F.; Ortiz-García, F.J.; Casal-Angulo, M.C.; Tormo-Calandín, C. [gerardo.aguilar@uv.es](mailto:gerardo.aguilar@uv.es), Centro de Simulación Interdisciplinar en Salud (CESIS) de la Universitat de València. España. Introducción: La evaluación del desempeño del equipo, en sesiones de simulación clínica con aprendizaje basado en problemas, es complejo para los docentes. Objetivos: Evaluar el desempeño de las habilidades técnicas, por equipos mixtos de la UV, en sesiones grupales de simulación clínica, mediante la revisión a posteriori del desarrollo de los escenarios videograbados. Materiales y métodos: Estudio de investigación docente, observacional y retrospectivo en una población de alumnos de 4º curso de enfermería y 6º de medicina, que realizan un reconocimiento primario y secundario en paciente adulto con trauma grave y sospecha de shock hipovolémico-hemorrágico, en dos escenarios sucesivos de asistencia prehospitalaria y hospitalaria. La evaluación se realizó mediante un formulario de verificación construido con 35 ítems para el reconocimiento primario y 41 para el secundario en 4 niveles de puntuación (insuficiente, básico, suficiente y excelente), analizando, su desempeño mediante revisión de la videograbación. Resultados: Se reclutaron de manera consecutiva y voluntaria 40 alumnos de la UV (19 de enfermería y 21 de medicina); se constituyeron 8 equipos mixtos de 5 alumnos, que, desarrollaron las habilidades técnicas, en 8 sesiones de simulación con una duración media de 11,5 minutos. El análisis descriptivo muestra tres líneas temporales (secuencia a-D, diagnóstica y terapéutica), observando un sentido creciente en las dos últimas. El análisis estadístico muestra una correlación lineal entre la variable respuesta (y: Tratamiento), y la explicativa (x: Diagnóstico); con un Coeficiente de Determinación Lineal (R<sup>2</sup>) del 52,33% y una probabilidad significativa de 0,0425. Conclusiones: Las habilidades técnicas de los equipos están moduladas por su capacidad para efectuar correctamente los procedimientos diagnósticos y tomar las decisiones terapéuticas acertadas; de manera que una mejor diagnosis se acompaña de una mejor terapia. La variable independiente

(diagnóstico) es capaz de explicar más del 50% de la variable dependiente (tratamiento), con una probabilidad significativa.

**89. Expectativas y beneficios del programa de tutorías: una formación integral para los estudiantes de Ciencias de la Salud.** Moyano, E<sup>\*1</sup>; Larramona, P<sup>1</sup>; Talló, M<sup>2</sup>; Chinchilla, A<sup>2</sup>; Paragis, P<sup>1</sup>. [elisabeth.moyano@upf.edu](mailto:elisabeth.moyano@upf.edu), <sup>1</sup>Grupo de Investigación Educativa en Ciencias de la Salud (GRECS), Universitat Pompeu Fabra, Barcelona. <sup>2</sup>Departamento de Medicina y Ciencias de la Vida, Universitat Pompeu Fabra, Barcelona. El programa de tutorías de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Vida de la Universidad Pompeu Fabra favorece la adaptación, seguimiento y orientación individualizada de los estudiantes de grado. Durante el curso 2023-24 se ha analizado el Plan de Acción Tutorial, vigente desde 1999, con el objetivo de actualizarlo e incorporar mejoras. El presente trabajo se centra en estudiar las expectativas sobre dicho programa y en determinar los aspectos que proporcionan mayor utilidad a las sesiones de tutoría de los grados en Biología Humana (BH) y Medicina (MED). Los Resultados obtenidos a partir del cuestionario google forms mostraron que las expectativas de los estudiantes y los tutores ponen el foco en la resolución de los problemas académicos (32,2% y 27,5%), la mentorización (21,7% y 52,2%) y la resolución de problemas personales (8% y 11,6%), respectivamente. No obstante, ambos colectivos indicaron como aspecto de mayor utilidad de las sesiones de tutoría la adquisición de valores para la profesión. Los estudiantes de MED y los tutores destacaron la orientación para la vida laboral como segundo aspecto de mayor utilidad, mientras que los estudiantes de BH seleccionaron el seguimiento académico en concordancia con sus expectativas. Sorprendentemente, el estudiantado señaló como aspectos menos relevantes aquellos directamente relacionados con el aprendizaje académico. No se observaron diferencias significativas entre mujeres y hombres en las respuestas. Nuestros Resultados enfatizan la importancia de los tutores como modelos para impulsar los valores intrínsecos de las ciencias de la salud. En adelante, nos proponemos trabajar para que las tutorías sean un motor que fomente el profesionalismo y ofrezca un diálogo personalizado sobre las áreas de inserción profesional. Asimismo, pueden ser un espacio para abordar los posibles sesgos en la profesión (género, etnia, religión, etc.), promoviendo un enfoque inclusivo y respetuoso de la diversidad.

**90. Explora el Latido del Corazón: Aventura en la Interpretación del Electrocardiograma.** Juan Francisco Llopis Borrás<sup>1</sup>, Beatriz Domingo Moreno<sup>1</sup>, Vicente Ferrer López<sup>2</sup>, Eduardo Nava Hernández<sup>1</sup>, Manuel Vicente Ruiz<sup>1</sup>, Jussep Salgado Almaro<sup>1</sup>, Miriam Fernández Fernández<sup>1</sup>, Pedro Antonio Tranque Gómez<sup>1</sup>, Antonio Martínez Sielva<sup>1</sup>, Aarón García Blázquez<sup>1</sup>, Silvia Llorens Folgado<sup>1</sup>. <sup>1</sup>, Facultad de Medicina de Albacete, Departamento de Ciencias Médicas, <sup>2</sup>, Facultad de Enfermería de Albacete, Departamento de Enfermería. Universidad de Castilla-La Mancha, Albacete. Introducción. Se presenta la implementación de un proyecto de innovación docente para mejorar la efectividad de una actividad práctica relacionada con los contenidos de fisiología cardíaca dentro de la asignatura Morfología, Estructura y Función del Cuerpo Humano, del segundo curso del Grado en

Medicina de Albacete (UCLM). A través de la utilización de cardiógrafos clínicos, en lugar de simuladores para docencia, se pretende crear un contexto más cercano a la práctica profesional durante la formación básica del estudiante de medicina. Objetivos. Los objetivos de aprendizaje son: i) Comprender los conceptos básicos del electrocardiograma (ECG). ii) Aprender la correcta colocación de los electrodos de las doce derivaciones estándar. Iii) Identificar y analizar las ondas y características de un ECG normal. iv) Reconocer ritmos cardíacos normales y anormales. v) Descubrir posibles diferencias observadas en los ECG según el sexo y condición física. Métodos. Se dispone de 4 electrocardiógrafos clínicos que se conectan a ordenadores mediante bluetooth. Los estudiantes se dividen en grupos de 6. Se instruye a un estudiante voluntario en el manejo del programa informático y la colocación de los electrodos antes de la realización de la práctica. Se recogerán datos de los ECG del mayor número posible de estudiantes mediante una tabla en Campus Virtual. No se recogerán identificadores personales del estudiante. Resultados. Se ha elaborado un cuestionario para valorar el grado de conocimiento adquirido por los estudiantes tras la práctica, y una encuesta para valorar la utilidad percibida por estos y su grado de satisfacción. La actividad está programada en la primera semana de noviembre 2024. Conclusiones. Esperamos que esta actividad mejore la comprensión de los fundamentos del ECG y su interpretación, y permita adquirir destrezas imprescindibles en la formación de los estudiantes de Medicina.

**91. Explorando barreras y facilitadores en la aplicación virtual de anamnesis alimentaria con paciente estandarizado.** Piñunuri, R<sup>1</sup>; Pino, C<sup>2</sup>; Herrera, E<sup>3</sup>; Muñoz, C<sup>3</sup>; Muñoz, K<sup>4</sup>; Rodríguez, X<sup>2</sup>, [raul.pinunuri@ubo.cl](mailto:raul.pinunuri@ubo.cl), <sup>1</sup>Escuela de Medicina, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Bernardo O'Higgins, Santiago, Chile. <sup>2</sup>Escuela de Nutrición y Dietética, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Bernardo O'Higgins, Santiago, Chile. <sup>3</sup>Hospital de Simulación y Laboratorios, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Bernardo O'Higgins, Santiago, Chile. <sup>4</sup>Departamento de Estudios Territoriales y Diálogos Inter culturales. Facultad de Ciencias Sociales. Universidad de Playa Ancha, Valparaíso, Chile. Introducción: La formación de nutricionistas requiere el desarrollo de habilidades en la anamnesis alimentaria (AA), fundamental para el diagnóstico nutricional y parte clave del Proceso de Atención Nutricional (PAN). Sin embargo, no se conoce bien su impacto en el aprendizaje ni las barreras y facilitadores en modalidad virtual. Objetivo: Caracterizar barreras y facilitadores emocionales, disciplinares y actitudinales en el desarrollo de habilidades para la AA mediante tele-simulación en estudiantes de Nutrición y Dietética. Métodos: Estudio mixto, transversal, con 25 estudiantes que realizaron 3 tele-simulaciones de AA con pacientes estandarizados. Se evaluaron sus percepciones y habilidades con una escala Likert y listas de verificación. También se analizaron narrativas de debriefing mediante codificación axial. Resultados: Los estudiantes percibieron la tele-simulación como viable y factible. Mejoraron en aspectos como la investigación culinaria y la cuantificación de ingesta. Las principales barreras en la primera simulación (TS1) fueron emocionales, como nervios y ansiedad, las cuales disminuyeron hacia la tercera simulación (TS3). En esta última, los estudiantes se centraron más en el manejo del

tiempo y la interacción con el paciente. También destacaron la importancia de la retroalimentación docente. Conclusión: Las barreras emocionales iniciales se transformaron en facilitadores con la repetición de la experiencia. Desde la segunda simulación (TS2), los estudiantes priorizaron aspectos técnicos y actitudinales, como el conocimiento disciplinario y el desarrollo de empatía con los pacientes.

**92. Factores relevantes en la configuración de las materias del 2º ciclo del grado de medicina.** Ruiz Montesinos, I<sup>1,2,3</sup>; Orueta, Igone<sup>1</sup>; Herrero De La Parte, Borja<sup>3</sup>; López Abadía, Isabel<sup>4</sup>; García Alonso, Ignacio<sup>3</sup>; De La Fuente, Jose Vicente<sup>4</sup>, [inmamon04@gmail.com](mailto:inmamon04@gmail.com), <sup>1</sup>UPV/EHU Unidad Docente de Donostia, <sup>2</sup>Hospital Donostia. <sup>3</sup>Departamento Cirugía. <sup>4</sup>Equipo decanal grado Medicina UPV/EHU. Estudio de satisfacción: Durante junio del curso 2023/24 se solicitó, al estudiantado de las diferentes Unidades Docentes, la cumplimentación de una encuesta de satisfacción, realizada en 2018. Metodología: Se ha valorado los diferentes ítems de la encuesta, de Cirugía, Patología Médica, Medico-quirúrgica, Pediatría, Ginecología y Preventiva. Se ha analizado interrelación entre la calidad de las materias teóricas, coherencia actividades formativas con las prácticas, prácticas clínicas, durabilidad prácticas, mejora conocimientos prácticos, integración equipo médico en las prácticas y evaluación, para determinar factores más relevantes en la configuración de las materias. Resultados: Calidad de las asignaturas, el mayor porcentaje del estudiantado aprecia que las asignaturas tienen una muy buena calidad. Destacan Ginecología y Preventiva con un 14% y 15% calidad es excelente. Cirugía y Medico-quirúrgica obtienen una satisfacción muy buena, del 42% y 46%. La coherencia de las actividades respecto al proceso de enseñanza-aprendizaje, Patología Médica es quien obtiene la mayor satisfacción, seguida de Medico-quirúrgica y Cirugía. Mejor valorada en cuanto a la calidad de las prácticas es el de Patología Médica. En cuanto a la duración de las prácticas, el 47%, 45% y 36% del estudiantado considera que las prácticas son necesarias, pero deberían tener una duración superior en Cirugía, Patología Médica y Medico-quirúrgica, respectivamente. El estudiantado, considera que la evaluación de las asignaturas de Preventiva y Cirugía son excelentes, en un 16% y 10%, Medico-quirúrgica y Pediatría muy buenas, en un 43% y 31%, respectivamente. Ranking: de la más valorada a la menos: Medico-quirúrgica; Patología Médica; Cirugía; Pediatría; Ginecología; Preventiva. Conclusión: la coherencia de las actividades formativas, la calidad de las prácticas clínicas y el sentimiento de pertenencia al equipo médico son factores relevantes que coadyuvan a la mejora del conocimiento práctico de la materia, así como a la satisfacción del estudiantado.

**93. Fomento de la empatía para la humanización de los cuidados en el Grado en Enfermería mediante role playing basados en investigación cualitativa.** Rodríguez Vázquez, R<sup>1</sup>; Cid Expósito, MG<sup>1</sup>; Alameda Cuesta, A<sup>1</sup>; Lizcano Álvarez, A; Parro Moreno, AI; González Gil, MT<sup>2</sup>; Alcolea Cosín, MT<sup>2</sup>. [rocio.vazquez@urjc.es](mailto:rocio.vazquez@urjc.es) <sup>1</sup>Departamento de Enfermería y Estomatología, Área de Enfermería, Universidad Rey Juan Carlos. Madrid. <sup>2</sup>Departamento de Enfermería, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid. Madrid. Introducción: La empatía es un aspecto humano y relacional

necesario para la humanización de los cuidados desde el punto de vista ético, ya que contribuye en su papel activo a preservar la dignidad de los pacientes. En Ciencias de la Salud es necesario buscar la coherencia entre los contenidos científico-teóricos y la humanización asistencial. El role playing es una herramienta didáctica que fomenta la empatía al situar al estudiantado en la vivencia y el contexto de los pacientes. Metodología: Se llevó a cabo una actividad educativa con 69 estudiantes del grado en Enfermería organizados en 13 grupos, en las asignaturas de Enfermería Ginecológica y Obstétrica y Enfermería Pediátrica, que consistió en el análisis de los Resultados de 3 artículos de investigación cualitativa en que se abordaran las experiencias y percepciones de los pacientes. Posteriormente, los estudiantes realizaron un role playing basado en el análisis previo. Se realizó un análisis cualitativo temático a partir de un cuestionario de preguntas abiertas sobre el aprendizaje. Resultados. Los principales temas emergentes fueron: ser buen profesional, "familiarizarse con lo inesperado" y "fuente de reflexión". Conclusión. Los estudiantes valoraron positivamente la utilidad de las herramientas empleadas en la actividad para la reflexión sobre las necesidades de los pacientes su rol en la humanización de los cuidados, y apreciaron la perspectiva humanizadora abordada en coherencia con los contenidos teóricos abordados en las asignaturas.

**94. Formación de postgrado basada en simulación para la resolución de Distocia de Hombros en hospitales españoles.** Katherina Marlene Faundez Inostroza<sup>1</sup>, Rita Salvador López<sup>2</sup>, Carmen Gomar Sancho<sup>1</sup>, Elena Jimenez Belio<sup>3</sup>, Alberto Puertas<sup>4</sup>, Alma Posadas<sup>5</sup>, Magdalena Molina<sup>6</sup>, Carlota Riera Claret<sup>1</sup>, Montserrat Linares Aranda<sup>7</sup>, María Luisa De la Cruz Conty<sup>8</sup>, Oscar Martínez Pérez<sup>9</sup>. [kfaundez@umanresa.cat](mailto:kfaundez@umanresa.cat), <sup>1</sup>Universitat de VIC- Universitat Central de Catalunya. Grupo GRITS, <sup>2</sup>Hospital Universitario Puerta del Hierro de Majadahonda. Madrid, <sup>3</sup>Hospital SonEspases. Universidad Islas Baleares, <sup>4</sup>Hospital Universitario Virgen De Las Nieves de Granada. Instituto de Investigación Biosanitaria Ibs. Granada, <sup>5</sup>Hospital Río Hortega. Valladolid, <sup>6</sup>Hospital Rafael Mendez Lorca. Murcia, <sup>7</sup>Hospital Santa Lucía Cartagena. Murcia, <sup>8</sup>Universidad Complutense de Madrid, <sup>9</sup>Cátedra de Simulación. Universidad Católica de Murcia. Introducción: La formación de postgrado es esencial para adquirir y mantener competencias en los profesionales de la salud. En los sistemas sanitarios actuales, la formación de postgrado debe dirigirse a los equipos. La formación obstétrica de postgrado en la resolución de Distocia de Hombros (DH) con metodología de simulación ha demostrado ser una herramienta potente para formar a los equipos, reduciendo la morbilidad materna y neonatal, especialmente la Parálisis Braquial Obstétrica (PBO). Con el objetivo de conocer los programas de formación vigentes en grupos obstétricos, se realizó una encuesta a hospitales españoles. Materiales y Métodos: Se distribuyó por correo electrónico una encuesta validada de 14 preguntas a los 71 hospitales españoles afiliados al Grupo Español de Seguridad Obstétrica (GESO) entre junio y diciembre 2023. Cuatro preguntas abarcaron aspectos relacionados con los programas de formación destinados a los profesionales para entrenar la resolución de DH. Resultados: Se obtuvo respuesta de 67 hospitales. El 55,2% cuenta con programas formativos basados en simulación para la resolución de DH.

Entre ellos, el 40,5% realiza formaciones anuales y el 21,6% lo hace bianualmente. Además, el 86,5% de estos programas son gratuitos, el 75,6% son voluntarios y el 86,5% son multiprofesionales. Respecto a la financiación, el 59,7% se respalda mediante la formación continua de las instituciones, y el 47,8% se lleva a cabo durante el horario laboral. Conclusión: Aunque los equipos obstétricos muestran aceptación a la formación de postgrado basada en simulación para la resolución de DH, aún existe margen de mejora para alcanzar los estándares internacionales; ya que la gratuidad, la obligatoriedad y la formación anual, no se alcanzan de manera generalizada. El registro de la DH y la PBO como una herramienta fundamental para estimular la implementación de programas y garantizar el respaldo institucional necesario.

**95. Formación en comunicación para residentes.** Una experiencia de 3 años. Campos Lucas, F. J. (\*); Denizon Arranz, S.; Cervera Barba, E. [f.campos@ufv.es](mailto:f.campos@ufv.es), Departamentos de Postgrado y Centro de Simulación Clínica, Facultad de Medicina y Odontología, Universidad Francisco de Vitoria, Madrid, España. **Objetivo:** Ayudar al residente a conocer y mejorar las técnicas de comunicación entre los profesionales y los pacientes. Despertar el interés en el residente para adquirir habilidades comunicativas que les permitan afrontar con éxito una relación clínicamente efectiva. **Material y Método:** Programa formativo dirigido a residentes de tercer año de oncología médica, específico en habilidades de comunicación y basado en 8 situaciones clínicas que suponen 8 retos relacionales. Los Resultados se extraen de encuestas realizadas a 45 alumnos que han participado en este programa en los años 2022, 23 y 24. **Resultados:** El 88% de los encuestados ven cubiertas sus expectativas relacionadas con la utilidad del curso y les han resultado útiles los contenidos desarrollados durante la jornada. El 92% recomendaría este curso a sus colegas. Respecto al desarrollo de la simulación, el 72,6% destacan como excelente el valor clínico del caso, el 68,6% su ejecución y el 74,9% la participación del instructor de simulación. Para dos terceras partes la logística y la organización son excelentes y todos clasifican las instalaciones como buenas o excelentes para este programa. **Conclusiones:** La formación en comunicación, pese a ser clave en la práctica clínica, ocupa un espacio limitado en el aprendizaje de los residentes españoles. Mientras que se garantiza el entrenamiento en las mejoras diagnósticas o las terapias personalizadas, no es habitual que el residente acceda a programas que le ayude a relacionarse y empatizar con el paciente al que debe curar, aliviar y acompañar. Los Resultados alcanzados confirman la necesidad de ampliar este tipo de formación, que ayuda al residente con herramientas que mejoran la relación médico-paciente y permiten que estos últimos estén mejor informados, sean participes en las decisiones sobre su enfermedad y estén más satisfechos con sus tratamientos. Aumentando, además, la satisfacción del clínico.

**96. Formación sobre seguridad del paciente en el Grado de Odontología.** Yolanda Guerrero Sánchez, Matilde Moreno Cáscas, Miguel Ángel Fernández-Villacañas [mafvm@um.es](mailto:mafvm@um.es), Departamento de Anatomía Humana y Psicobiología, Universidad de Murcia, Murcia. La Organización Mundial de la Salud (OMS) se ha embarcado en

una iniciativa que pretende acercar una cultura de seguridad del paciente a todos los niveles del sistema sanitario global incluido el campo de la odontología. Los grados de Odontología de universidades públicas y privadas están avanzando de forma considerable en la implantación de la Seguridad del Paciente. Revisamos el libro blanco del grado de Odontología, así como las guías docentes de todas las asignaturas del Grado impartidas por las 23 universidades, públicas y privadas, en España. Encontramos que el 70% de las universidades españolas han implementado en sus planes de estudio aspectos relacionados con la Seguridad del Paciente odontológico. Existiendo diferencias entre universidades públicas y privadas. El 65% de las públicas ha integrado módulos específicos o contenidos transversales sobre seguridad del paciente, casi siempre en asignaturas relacionadas con la bioética, la gestión de riesgos clínicos y las prácticas clínicas supervisadas. La Universidad Complutense de Madrid (UCM) ha incorporado estrictos protocolos de bioseguridad y gestión de riesgos en su clínica universitaria. Otras como la Universidad de Barcelona (UB) y la Universidad de Valencia (UV) han incluido programas con un enfoque en la formación práctica bajo supervisión. En las universidades privadas hay hasta un 80% que ha apostado por innovar con relación a la seguridad del paciente. La Universidad Europea de Madrid (UEM) y la Universidad CEU Cardenal Herrera han destacado por el uso de simuladores clínicos avanzados, lo que les ha permitido garantizar la seguridad del paciente en entornos de aprendizaje controlados antes de que los estudiantes interactúen con pacientes reales. El libro blanco del Grado de Odontología establece que en los programas del Grado deben integrar la Seguridad del Paciente en la formación del odontólogo; por lo que debería aparecer en el 100% de las memorias de los títulos de grado. Los Resultados obtenidos del proceso de revisión demuestran que hay implantación del tema seguridad del paciente en odontología, pero no es uniforme en todas las universidades.

**97. Gamificar en Anatomía Humana con juegos tradicionales.** García Barrios, Alberto \*; Whyte Orozco, Jaime; Cisneros Gimeno, Ana Isabel, [agarciab@unizar.es](mailto:agarciab@unizar.es), Departamento Anatomía e Histología Humana. Facultad de Medicina. Universidad de Zaragoza. Zaragoza, España. **Introducción:** Plantear nuevas metodologías docentes en Educación Superior es un reto para conseguir mantener al alumnado activo y participativo durante su aprendizaje. El uso de la gamificación y el aprendizaje basado en juegos permite alcanzar estos Objetivos, y son alternativas a la docencia tradicional. **Objetivo:** Se ha planteado una actividad de gamificación, basado en el juego de mesa "Escalera" al que denominamos "arterias y venas", como herramienta de apoyo a la docencia práctica de la asignatura de Anatomía Humana II: Esplacnología, para captar la atención del alumnado y fomentar su participación. **Método:** La actividad se planteó para 90 alumnos matriculados en dicha asignatura cursada durante el segundo semestre del curso 2023-2024 en el Grado en medicina de la Universidad de Zaragoza. Se dividió al alumnado en 2 grupos (A y B), y a su vez en subgrupos más pequeños de 12 alumnos (A1-A4 y B1-B4). En el aula de prácticas se mostraba el tablero a través de la plataforma genially, y tras tirar un dado gigante se avanzaba el número de casillas correspondiente. En cada casilla había una prueba control del contenido teórico práctico de la asignatura, y la

presencia de arterias (permitía avanzar en el tablero) y venas (hacia retroceder en el tablero). Resultados: La evaluación muestra que el 100% del alumnado considera interesante el uso de estas herramientas. Además, el 86% de ellos considera estas actividades de utilidad para mejorar la motivación y participación en las sesiones prácticas, un 85 % las considera útiles como apoyo para su aprendizaje y un 72% útiles para integrar contenidos teórico- prácticos. Conclusión: El uso de la gamificación pueden implantarse como herramienta docente de apoyo en las sesiones prácticas de Anatomía Humana al ser consideradas como herramientas útiles que favorecen el aprendizaje, mejoran la integración de contenidos y la motivación.

**98. Hábitos de higiene mental en estudiantes de Medicina: Un aprendizaje necesario para profesionales y sus futuros pacientes.** \*Fairén, E; Muñoz, JR; Rodríguez T; Rabanal Y; Ballesteros, I; Beato L [eva.fairen@uclm.es](mailto:eva.fairen@uclm.es), Unidad de Educación Médica, Facultad de Medicina de Ciudad Real. UCLM; <sup>2</sup>Unidad de Investigación traslacional del Hospital General Universitario de Ciudad Real. SESCAM; <sup>3</sup>Departamento de Ciencias Médicas. Facultad de Medicina de Ciudad Real, UCLM; <sup>4</sup>Servicio de Psiquiatría del Hospital General Universitario de Ciudad Real. SESCAM <sup>5</sup>Departamento de Química Inorgánica, Orgánica y Bioquímica. Facultad de Medicina de Ciudad Real. UCLM. La situación emocional de los estudiantes de Medicina en nuestra facultad ha sido una preocupación recurrente de los diferentes equipos directivos desde que se inició la docencia. Como reflejo de esta implicación se han realizado actividades dirigidas por profesorado asociado del área de Psiquiatría desde el curso 2015-16 hasta el 2019-20 tratando de favorecer apoyo, desahogo emocional y el abordaje del estrés en los estudiantes de tercer curso. A partir del curso 2021-22 la actividad se orientó hacia la prevención de problemas emocionales incluyendo a todos los estudiantes que pudieran estar interesados en conocer y adquirir hábitos de higiene mental, favoreciendo la participación de todo el alumnado de tercer curso. En el curso 2022-23 se impartió, además, una sesión para estudiantes de primer curso con el fin de dar nociones básicas sobre hábitos mentales saludables y de estrategias adaptativas de afrontamiento y manejo del estrés. Como Objetivos principales se plantearon el proporcionar al estudiante herramientas que le facilitaran desarrollar estrategias útiles para afrontar unos años con mayor exigencia personal, además de aprender estilos de afrontamiento más adecuados, conocer sus expectativas y las expectativas de las personas significativas de su entorno y que pueden condicionar su estilo de manejo de conflictos y la respuesta ante el éxito y el fracaso. Además, todas estas actividades persiguieron también complementar la formación teórica del estudiante de medicina, que, como médico, podrá identificar en su población aquellos estilos de vida perjudiciales y recomendar pautas que prevengan el desgaste emocional y el desarrollo de cuadros afectivos en sus pacientes. Conseguir este objetivo requiere, no sólo el conocimiento teórico de aquellos factores mediadores en sus estilos de respuesta, sino la aplicación de cuestionarios auto-administrados que permitan una aproximación de las características individuales y sus estilos de afrontamiento de conflictos. No se trata de la mera adquisición de conocimientos teóricos, si no de que este conocimiento tenga una repercusión en los propios hábitos de vida de nuestros

estudiantes. Es esencial no sólo tener un diagnóstico preciso del estado emocional y las dificultades de nuestros alumnos, sino también poder evaluar la efectividad de nuestras intervenciones. Por este motivo, además de administrar una batería de cuestionarios autoaplicados a todos los alumnos, valoramos si realmente se produce un cambio en la satisfacción y bienestar general de nuestros alumnos y si este cambio está relacionado con la participación en las actividades propuestas. Esta evaluación nos permite conocer la efectividad de nuestras intervenciones, si existen diferencias entre los estudiantes que participan o no y como podremos ir adecuando nuestras intervenciones para lograr una mayor efectividad. El diseño incluye intervenciones en estudiantes de cursos alternos (1º, 3º y 5º) durante el primer semestre de cada curso y con una periodicidad mensual (4 sesiones por curso). El formato fue grupal con la exposición previa del tema a tratar, la ilustración con viñetas y vídeos previamente seleccionados que estimularan la participación de los alumnos. Cada sesión acaba con unas actividades propuestas a incorporar hasta la próxima sesión en la que se revisan. Los estudiantes rellenaron cuestionarios validados en castellano para caracterizar de Psicopatología General (GHQ28); Autoestima (RSE); Satisfacción con su Vida (SWLS); Depresión (BDI); Ansiedad Estado-Rasgo (STAI); Estrés Percibido (PSS); y Estilos de Afrontamiento (B-COPE), tanto previamente al inicio del programa como al final de nuestras intervenciones. Los Resultados mostraron que, globalmente, la mayoría de los estudiantes no tienen alteraciones psicopatológicas, su vida les parece satisfactoria, tienen buena autoestima y buen soporte social. No obstante, la mayoría tiene un estrés percibido moderado. Existe un subgrupo minoritario que parece mostrar problemas de salud mental que serían más susceptibles de intervenciones terapéuticas individuales o grupales si el programa fuera dirigido a intervenir sobre los alumnos con factores de riesgo.

**99. HealthTek - Educación sanitaria mediante gamificación inteligente.** Bakni M, Dupouy A, Garcia Zapirain B, Arambarri J, [j.arambarri@estia.fr](mailto:j.arambarri@estia.fr) ESTIA - École supérieure des technologies industrielles avancées. Universidad Deusto. En la era del aprendizaje digital y a distancia, mantener la participación de los estudiantes y garantizar una retención eficaz de los conocimientos se han convertido en desafíos importantes. Los métodos tradicionales de enseñanza suelen tener dificultades para satisfacer las necesidades cambiantes de los estudiantes, en particular en entornos en línea donde la interacción y la motivación pueden ser limitadas. Para abordar estos desafíos, son esenciales herramientas pedagógicas innovadoras que incorporen el aprendizaje activo y mejoren la participación de los estudiantes. Como parte del proyecto europeo HealthTek, surgió una solución novedosa: un juego de escape pedagógico desarrollado para mejorar las experiencias de aprendizaje electrónico. Este juego interactivo, estructurado como un laberinto, sigue un enfoque de juego y aprendizaje para que el aprendizaje sea atractivo y práctico. Los estudiantes navegan por el laberinto individualmente y se encuentran con preguntas relacionadas con la materia a medida que pasan de una cámara a la siguiente. Las respuestas correctas les permiten avanzar, mientras que las incorrectas resultan en penalizaciones de tiempo. Aunque los jugadores progresan por separado, pueden ver el progreso de los demás, lo que agrega un

elemento de competencia y motivación. Las pruebas iniciales con estudiantes de ingeniería médica indicaron Resultados prometedores, que muestran que el formato del juego puede mejorar eficazmente la participación con el material del curso de una manera interactiva e inmersiva. Aunque se desarrolló en un contexto educativo específico, el diseño flexible del juego sugiere una posible aplicación en una variedad de disciplinas. El proyecto HealthTek destaca las posibilidades de integrar estrategias de aprendizaje basadas en juegos en la educación digital, contribuyendo a un entorno de aprendizaje más dinámico y motivador.

**100. Herramientas curriculares para el diseño y desarrollo de los procesos formativos en la Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud de la Universidad de Santander UDES, Colombia.** Reimundo Jesús Llanes Pelegrín, William Reyes Serpa, Piedad Cecilia Serpa Pérez, Miguel Casanova Delgado, Gladys Nora Pérez García, [rjllanes@gmail.com](mailto:rjllanes@gmail.com) Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud, Universidad de Santander UDES, Bucaramanga, Colombia. La Universidad de Santander - UDES, es una Institución de Educación Superior, de naturaleza privada, con carácter de Universidad reconocida por el Ministerio de Educación Nacional –MEN– de la República de Colombia. Está integrada por tres Campus en la región nororiental del país en las ciudades de Bucaramanga, Cúcuta y Valledupar. El Campus UDES Bucaramanga tiene Acreditación de Alta Calidad según Resolución 023656 de 2021 del MEN con vigencia de 6 años. La UDES, además del desarrollo de sus labores misionales de formación, investigación y extensión, se caracteriza por sus apuestas en la internacionalización, la virtualización de sus procesos, el cuidado del ambiente, el desarrollo cultural y su enfoque emprendedor. Su oferta formativa está agrupada en facultades, entre ellas, la Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud (FCMS). En la FCMS se han estandarizado dos herramientas curriculares innovadoras para la planeación, ejecución, evaluación concurrente y reajuste permanente de sus procesos formativos: la Cartografía Curricular y la Matriz Microcurricular del Programa. La Cartografía Curricular integra los fundamentos, fines, contenidos y mediaciones curriculares generales de un programa académico, mientras que en la Matriz Microcurricular del Programa se detallan estos componentes a través de los siguientes aspectos: perfiles, dominios, competencias de egreso, Resultados de aprendizaje, cursos, Resultados de aprendizaje parciales, niveles de desarrollo según Pirámide de Miller, estrategias formativas en condiciones teóricas, simuladas y auténticas, recursos educativos y estrategias de seguimiento y evaluación del y para el aprendizaje; estas dos herramientas acogen y contextualizan en el territorio las apuestas globales y nacionales para la Educación Médica según las recomendaciones de la Federación Mundial de Educación Médica (WFME) y del Consejo General de Educación Médica de Colombia (CGEM). La presentación en el Congreso de la SEDEM tiene como objeto someter ante pares internacionales ambas herramientas para su difusión, análisis y complementación.

**101. Historia y avances del Grupo de Apoyo Pedagógico y Formación Docente (GAPFD).** Pinilla-Roa, Análida Elizabeth, [aepinillar@unal.edu.co](mailto:aepinillar@unal.edu.co), Grupo de Apoyo

Pedagógico y Formación Docente (GAPFD). Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Colombia, La gestación de este grupo interprofesional fue por profesores de la Facultad de Medicina quienes, por motivación propia, desarrollaron estudios de posgrado en educación para mejorar su quehacer docente. Misión: contribuir con la construcción de conocimientos, métodos educativos y acciones pedagógicas para generar servicios de calidad académica al futuro profesional. Visión: ser organización académica con autonomía, liderazgo y excelencia académica para ayudar a la solución de los problemas en la formación de futuros profesionales, a través de la formación de docentes. Logros alcanzados: Investigación: reconocimiento del grupo por Minciencias, desde 1998. Líneas de investigación: 1. Evaluación, 2. Formación en profesiones y disciplinas, 3. Educación en salud, 4. Conocimiento profesional del profesor. Docencia: Maestría en Educación con Énfasis en Ciencias de la Salud, (2010-II) con 4 cohortes y 62 egresados. Formación de profesores con múltiples actividades desde 1996 como: Seminarios y talleres: 1998-2006. Cursos: extensión (2003,2004,2006); a otras universidades del país; inducción a profesores en periodo de prueba (1999-2019); diplomados presenciales (2004, 2007,2013,2018); por pandemia cursos virtuales sincrónicos “Aprendizaje Significativo en Ciencias de la Salud” (2020-I y 2020-II); diplomados virtuales sincrónicos (2020-I, 2020-II) y asincrónico (2022) con Énfasis en Didáctica y Evaluación; Simposios de Educación (2019,2024). Publicaciones: Seis libros sobre “Reflexiones en Educación Universitaria”, artículos en revistas indexadas. Libros de Doctorado en Educación: 1. Pinilla-Roa AE. (2015). Construcción y evaluación de un perfil de competencias profesionales en medicina interna. 2. Vera-Silva Leonor. (2022). Caracterización de las prácticas educativas en la enseñanza de la Medicina. 3. Sánchez-Angarita Jacinto. (2022). Aprendizaje basado en problemas de residentes de ginecología. 4. Parra-Esquivel Eliana. (2022). Narrativas latinoamericanas sobre la formación en Terapia Ocupacional. Proyección: creación de especialización en educación para ciencias de la salud, proyecto actual “Estrategias didácticas utilizadas para la formación del médico general y del terapeuta ocupacional”, generar redes de educación en salud a nivel nacional e internacional.

**102. Impacto de la prueba de ingreso en el rendimiento académico de primer año en carreras del área salud en Uruguay: estudio sobre la cohorte 2019.** Natalia De León, Marcelo Fernandez, Lucía Gonzalez, Verónica Tórtora\*, [veronicatortora@gmail.com](mailto:veronicatortora@gmail.com), Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. En la Facultad de Medicina de la Universidad de la República (Uruguay) se ofrecen 19 licenciaturas y tecnicaturas que comparten en su primer año un ciclo inicial común del área biológica, compuesto por 6 asignaturas. La trayectoria estudiantil en este ciclo es desafiante ya que combina la adaptación a la Universidad con una importante exigencia curricular. La población de estudiantes que cursan estas materias es diversa, especialmente en lo que respecta a su formación previa, al ingresar con cualquier perfil de enseñanza secundaria. El ingreso tiene también la complejidad de tener un sistema de cupos por carrera. Esto implica que, cuando la cantidad de estudiantes inscriptos a una carrera supera los cupos disponibles, los estudiantes deben realizar una prueba de

conocimientos que los ordena según el puntaje obtenido. Nuestro proyecto busca identificar si existen diferencias en el desempeño y la desvinculación en primer año, entre aquellos estudiantes que realizaron la prueba de ingreso frente a los que no. Se realizó un análisis del rendimiento académico en las 6 asignaturas y los datos de desvinculación, de los estudiantes de la cohorte 2019 durante los primeros 3 años luego del ingreso. Los datos muestran diferencias significativas en el rendimiento académico entre ambos grupos. Un 43% de los estudiantes que rindieron la prueba de ingreso aprobaron al menos una materia en el primer año, frente a un 26% del grupo que no la rindió. También se observan diferencias en cuanto a la desvinculación de la carrera; el 60% de los estudiantes que realizaron la prueba cursaron todas las materias del primer año, en contraste con el 43% de aquellos que no la realizaron. Estos resultados implican la importancia de evaluar la formación previa para llevar a cabo estrategias pedagógicas que puedan contribuir al proceso de afiliación y de adaptación a la enseñanza universitaria.

**103. Impacto de la rotación clínica por Cuidados Paliativos en la formación humana de los futuros médicos.** Leire Arbea Moreno<sup>\*1,2</sup>; Marina Martínez García<sup>1</sup>; Diego Candelmi; Rocío Rojí Buqueras; Ignacio Borque Roda<sup>1</sup>; Jose Luis Pereira<sup>2,3</sup>; Carlos Centeno Cortés<sup>1,3</sup>, [larbea@unav.es](mailto:larbea@unav.es) <sup>1</sup>Servicio de Medicina Paliativa, Clínica Universidad de Navarra. <sup>2</sup>Facultad de Medicina Universidad de Navarra. <sup>3</sup>Instituto de Cultura y Sociedad, Universidad de Navarra. Introducción: La enseñanza de cuidados paliativos (CP) es clave en la formación médica, desarrollando habilidades técnicas y competencias centradas en el paciente con enfermedad avanzada. Desde el curso académico 2023/24, la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra ha integrado una rotación en CP como estrategia para formar médicos compasivos y competentes que comprendan la importancia de la atención centrada en el paciente en cualquier contexto clínico. Objetivos: Evaluar la experiencia de los estudiantes de tercer año que participan en las rotaciones de CP y medir su impacto en la autopercepción del profesionalismo, comparando estos Resultados con aquellos de los estudiantes que no rotan. Analizar y contrastar los Resultados del ECOE de ambos grupos en un escenario de atención integral al paciente. Material y métodos: Un grupo de estudiantes de tercer año de medicina han realizado una rotación de una semana en el servicio de CP, atendiendo a pacientes ingresados y ambulatorios. La experiencia se ha evaluado cualitativamente mediante un análisis temático de las reflexiones enviadas de manera voluntaria y mediante el análisis de los Resultados al cuestionario SIP (Students Inventory of Professionalism). Además, se ha analizado el desempeño en un escenario clínico del ECOE relacionado con la atención integral del paciente. Resultados: De 198 estudiantes de tercer año, 67 rotaron por CP y 38 enviaron reflexiones. El análisis cualitativo de estas reflexiones muestra que los estudiantes quedaron sorprendidos por la experiencia, destacaron el enfoque humanista y holístico del cuidado, y expresaron un impacto personal significativo y agradecimiento. Además, 85 estudiantes completaron el cuestionario SIP, con Resultados significativamente más altos en los que habían rotado por CP. El análisis del desempeño en el ECOE no mostró diferencias estadísticamente significativas entre los grupos. Conclusión: La rotación clínica

por CP impacta en la formación humana y profesional de los futuros médicos.

**104. Impacto de las actividades complementarias en el rendimiento académico.** Yolanda Guerrero Sánchez\*, Miguel Angel Fernández-Villacañas Marín, Matilde Moreno Cascales, [yolanda.guerreros@um.es](mailto:yolanda.guerreros@um.es), Departamento de Anatomía Humana y Psicobiología, Universidad de Murcia, Murcia. Existen numerosas alternativas docentes que complementan el método tradicional de clases magistrales seguido de un examen de contenidos teóricos y prácticos. El propósito de nuestro estudio es evaluar cómo la participación o no en estas actividades influye en las calificaciones del examen práctico y en las notas finales (que combinan teoría y práctica) en tres asignaturas del grado de fisioterapia. Las asignaturas analizadas fueron Anatomía básica y del tronco (ABT, 1er cuatrimestre), Anatomía del aparato locomotor (ALM, 2º cuatrimestre) y Estructura del control motor (ECM, 2º cuatrimestre). Se dividió a los estudiantes en dos grupos: aquellos que participaron en las actividades y aquellos que no. Las actividades se agruparon en dos tipos: las que puntuaban en la nota final de la asignatura, como imágenes interactivas y cuestionarios tipo test por bloque y las que no, como Wooclap. La parte teórica fue impartida por una sola profesora, mientras que la parte práctica fue realizada por dos profesores, excepto en ECM, que contó con tres. En cuanto a las actividades realizadas en cada asignatura, se registraron los siguientes datos:

ABT: 11 imágenes interactivas, 8 cuestionarios tipo test y 11 actividades en Wooclap.

ALM: 7 imágenes interactivas, 3 cuestionarios tipo test y 7 actividades en Wooclap.

ECM: 3 imágenes interactivas, 3 cuestionarios tipo test y ninguna actividad en Wooclap. El análisis de los resultados se llevó a cabo utilizando el programa IBM SPSS Statistics, aplicando el test de chi-cuadrado para evaluar si la participación en las actividades, independientemente de la calificación obtenida en ellas, influía en las notas prácticas y finales de las tres asignaturas. Los resultados mostraron diferencias estadísticamente significativas con un valor de  $p \leq 0.05$ , al realizar las comparaciones entre las medias obtenidas de las tres asignaturas. En conclusión, las actividades de gamificación demostraron tener un impacto positivo en el rendimiento académico de las tres asignaturas evaluadas.

**105. Impacto de los cuestionarios de evaluación continua con retroalimentación para la mejora del proceso de aprendizaje de la asignatura de pediatría.** Santiago Lozano, MJ\*; López-Herce Cid, J; Urbano Villaescusa, J; González Cortés, R; Solana García, MJ; Mencía Bartolomé, S. [mjsantiagolozano@gmail.com](mailto:mjsantiagolozano@gmail.com), Pediatría, Departamento de Salud Pública y Maternoinfantil. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Universidad Complutense de Madrid. Introducción: La evaluación continuada y dinámica del aprendizaje puede ayudar a que los estudiantes de Medicina adquieran más eficazmente las competencias necesarias. Objetivos: Evaluar el impacto de los cuestionarios de evaluación continua con retroalimentación en el rendimiento académico y la satisfacción de los estudiantes de Pediatría durante el curso 2023-2024. Métodos: Se diseñaron 13 cuestionarios, cada

uno con 15-20 preguntas tipo test con retroalimentación que se integraron en el campus virtual. Se utilizó una escala de "Puntuación Basada en Certeza" para fomentar la reflexión sobre el conocimiento. La asignatura de Pediatría consta de dos cuatrimestres divididos en bloques temáticos. Los cuestionarios se abrieron al finalizar cada bloque temático y se dejaron disponibles para repetición y revisión. Se compararon las calificaciones de los alumnos que respondieron a los cuestionarios con los que no lo hicieron, en los exámenes parciales y en la nota final de la asignatura. Se enviaron a los alumnos los Resultados y recomendaciones para reforzar el aprendizaje y se realizó una encuesta de satisfacción anónima a estudiantes y profesores. Resultados: Participaron en los cuestionarios el 58% de los alumnos, un mayor porcentaje en el segundo cuatrimestre. Aprobaron el 63% de los cuestionarios en el primer cuatrimestre y el 69% en el segundo. En el examen del primer cuatrimestre no hubo diferencias significativas entre los que respondieron los cuestionarios y el resto. En el segundo cuatrimestre la nota media de los que aprobaron los cuestionarios fue de 8,64 (DS 1,3) frente a 7,48 (DS 2,2) del resto ( $p < 0,01$ ). El 88% de los alumnos y todos los profesores consideraron los cuestionarios muy útiles. Conclusiones: Los cuestionarios con retroalimentación mejoran los Resultados docentes de los alumnos de Medicina, estimulando el estudio y el aprendizaje. A los profesores les permite identificar fortalezas y áreas de mejora en la docencia.

**106. Impacto sobre los resultados académicos del uso de infografías o hilos en la red social X como complemento a las clases teóricas en una asignatura clínica.** Corral-Gudino, L\*; Miramontes-González, JP; Simón-Pérez, C. ([luis.corral@uva.es](mailto:luis.corral@uva.es)). LCG y JPMG: Departamento de Medicina, Dermatología y Toxicología. CSP: Departamento de Cirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología y Fisioterapia. Facultad de Medicina de Valladolid, Valladolid, España. Contexto: A pesar de la irrupción de otras herramientas, las clases magistrales continúan siendo un recurso ampliamente utilizado en docencia médica. Su supervivencia es debida en parte al uso de las nuevas tecnologías que ha permitido hacerlas más participativas. En este estudio valoramos el impacto sobre la evaluación final de los alumnos del uso de las redes y las infografías, asociadas a las clases magistrales. Material y método: La asignatura de Patología Médico Quirúrgica del Aparato Locomotor (PMQAL) en quinto curso del grado de medicina incluye una parte médica (reumatología y autoinmunes) y otra quirúrgica (traumatología y cirugía ortopédica). Durante los cursos 2022-23 y 2023-24 se complementaron las clases de la parte médica con el uso de infografías e hilos en la red social X (Twitter). No se utilizaron estos recursos en la parte quirúrgica. Se valora la asociación entre las calificaciones en el examen final y la frecuencia de uso de las herramientas. Resultados: Se incluyeron 303 alumnos que participaron en el examen final, de los cuales 253 (83%) completaron la encuesta de valoración (74% mujeres). La nota final se asoció con la frecuencia de uso las infografías ( $p=0,050$ ), pero no con los hilos en X ( $p=0,473$ ), obteniendo mejores notas aquellos que las utilizaban las infografías de forma más habitual. El 86% de los estudiantes consideraron que las infografías les facilitaron el estudio mucho o bastante y el 72% que aumentaron su interés por la materia mucho o bastante. En el caso de los hilos en X esto ocurrió en el 44% y el 42% de los casos

respectivamente. Conclusiones: Las infografías que describen viñetas clínicas son un recurso útil en las asignaturas clínicas donde el reconocimiento de estos patrones es clave. Son muy bien aceptadas por los alumnos y su frecuencia de uso podría asociarse con mejores calificaciones.

**107. Implementación del enfoque de «clase invertida» en la enseñanza de la Farmacología Clínica.** Sanz, EJ\* [ejsanz@gmail.com](mailto:ejsanz@gmail.com), Universidad de La Laguna, La Laguna. Tenerife, España y Hospital Universitario de Canarias, La Laguna. Tenerife, España. Objetivos: La enseñanza de la Farmacología Clínica en Medicina puede beneficiarse de nuevos enfoques pedagógicos que aumenten la participación activa del estudiante y su implicación en el aprendizaje. El modelo «Flipped Classroom» es una forma práctica de facilitar la participación del estudiante en su proceso de enseñanza-aprendizaje. Material y/o métodos: Se implantó un sistema de flipped classroom en la asignatura «Terapéutica y Farmacología Clínica» de 5º curso del grado en Medicina de la ULL. Antes de la sesión presencial, los alumnos deben ver/estudiar un vídeo con contenidos teóricos y preguntas incrustadas (H5P). A través de sistemas digitales (WOOCLAP) se discuten casos clínicos y problemas relacionados con la materia durante la clase presencial. Además, los alumnos deben elaborar un vademécum personalizado según los pasos de la «Guía de la buena prescripción» de la OMS a través de una app preparada por los profesores. Para evaluar la eficacia de la docencia, los alumnos realizaron el «Examen Europeo de Prescripción EPE», desarrollado por el comité de educación de la EACPT antes de comenzar la docencia (el primer día de clase) y como examen final de la asignatura. Resultados: El nivel de satisfacción de los estudiantes fue muy alto (Satisfacción global: 8,6; Utilidad de la asignatura: 9). El «EPE» consta de dos partes: «Conocimientos» y «Habilidades». Un total de 101 estudiantes se presentaron a ambas pruebas. En conocimientos, la puntuación inicial (antes del curso) fue de  $5,8 \pm 1,3$  puntos, y la final (en el examen final) de  $9,2 \pm 1,0$  (t-student  $p < 0,0001$ ). En la parte de habilidades, la puntuación inicial fue de  $2,0 \pm 1,6$ , y la final alcanzó  $7,0 \pm 2,3$  (t-student  $p < 0,0001$ ). Conclusiones: El método «flipped classroom» es factible, tiene gran aceptación entre los estudiantes y mejora las puntuaciones en el Examen Europeo de Prescripción. Sin embargo, implica una dedicación mucho mayor por parte del profesorado.

**108. Implementación nuevas tecnologías móviles en formación entre iguales MIR y EIR de familia para aprendizaje de medicina basada en la evidencia.** Carolina Caballo Manuel<sup>1</sup>, Antxon Apañaniz Fernandez de Larrinoa<sup>2,3,4</sup>, Iarba Mohamed Salem Hameida<sup>1</sup>, Lynn Elena Rodríguez Rivero<sup>1</sup>, Sheila Sánchez Gómez<sup>5</sup>, María Jesús Serna Sagarmínaga<sup>6</sup> [carolacaballo@gmail.com](mailto:carolacaballo@gmail.com), <sup>1</sup>Médico Interno Residente de Medicina Familiar y Comunitaria, Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, Vitoria-Gasteiz. <sup>2</sup>Médico de Familia y Comunitaria. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. <sup>3</sup>Profesor Asociado. Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad del País Vasco-Euskal Herriko Unibertsitatea. <sup>4</sup>Instituto de Investigación Sanitaria Bioaraba, Grupo de Epidemiología y Salud Pública. <sup>5</sup>Presidenta Subcomisión de Enfermería. UDM Atención Familiar y Comunitaria de Araba. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, <sup>6</sup>Jefa de estudios de la Unidad

Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Álava.Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. Introducción: En la actualidad parece importante innovar en nuevas tecnologías para mejorar la formación en medicina basada en la evidencia. Objetivos: El objetivo principal de este estudio fue evaluar lo aprendido sobre medicina basada en la evidencia (MBE) mediante una metodología innovadora de docencia combinada y entre iguales, dirigida a residentes de medicina/enfermería de familia.Métodos: Se llevó a cabo un curso que combinó video-tutoriales distribuidos por WhatsApp y una sesión presencial sobre la Introducción a la MBE, incluyendo la formulación de preguntas y la búsqueda bibliográfica. Participaron 22 residentes, de los cuales 6 eran EIR y 16 MIR. El curso se desarrolló en varias etapas: primero, se realizó una evaluación previa mediante un cuestionario de cinco preguntas; luego, se enviaron diez video-tutoriales en la semana previa a la sesión presencial; y finalmente, se llevó a cabo una sesión presencial de 2 horas. Resultados: La evaluación previa reveló que el 47% (9 de 19) de los participantes conocía el término MBE y lo definió correctamente (no contestaron 3) . Además, el 92% desconocía el término PICO y la pirámide 5.0. En cuanto a las búsquedas bibliográficas, la mayoría mencionó Medline, UpToDate y Fistera. Tras la formación, el 90% de los residentes pudo definir adecuadamente la MBE, PICO y la pirámide 5.0. Los participantes valoraron con una nota media de 9,3 la utilidad de los video-tutoriales y la colaboración entre residentes. Indicaron que utilizarían nuevas fuentes de datos como Accesss, EBM Guidelines y DynaMed Plus. En una hora, formularon 13 preguntas clínicas y respondieron a 12. Conclusiones: Los Resultados sugieren una mejora significativa en la comprensión de los conceptos fundamentales de MBE. Si estos hallazgos se confirman con estudios adicionales, esta metodología podría implementarse en otras unidades docentes para mejorar la formación en medicina basada en la evidencia.

**109. Inclusión de la medicina en el Programa Interuniversitario de la Experiencia: satisfacción del alumnado.** García Sánchez, O.\*; Benito Garzón, L., [omargarcia@usal.es](mailto:omargarcia@usal.es) Departamento de Anatomía e Histología Humanas. Facultad de Medicina. Universidad de Salamanca. Salamanca. España. El Programa Interuniversitario de la Experiencia (PIE) de la Universidad de Salamanca es un plan de desarrollo científico, cultural y social para integrar en la universidad a personas mayores de 55 años con la finalidad de alcanzar un crecimiento personal a lo largo de la vida. En los actuales planes de estudios del PIE no existían asignaturas relacionadas con el ámbito médico. Los estudiantes son de avanzada edad, por lo que podría resultar de su interés los contenidos relacionados con las alteraciones que ocurren en su cuerpo en las patologías con más prevalencia en ese rango de edad como diabetes tipo 2, alteraciones del sistema cardiovascular (valvulopatías, angina de pecho, infarto...), alteraciones en los órganos de los sentidos (presbiacusia, cataratas, glaucoma...), enfermedades neurodegenerativas (Parkinson, Alzheimer...), osteoporosis, artritis, artrosis, etc. Para solventar esta carencia, el Departamento de Anatomía e Histología Humanas desarrolló la asignatura Cambios en las células y los tejidos lo largo de la vida en el curso 2023-2024. El objetivo era que los alumnos pudieran conocer cómo son los tejidos del cuerpo humano en la salud y cómo estos cambian

en la enfermedad. Tras las clases, se realizó una encuesta anónima para conocer el grado de satisfacción de los alumnos. De los 98 estudiantes matriculados, participó el 22,4%. Estos mostraron una valoración muy positiva. Por ejemplo, a la pregunta "¿Le gustaría realizar otra asignatura basada en el estudio de otras patologías?" el 95,5% de los encuestados contestó sí o a la cuestión "Su valoración global sobre la asignatura es" el 59,1% otorgó la máxima puntuación de 5 y el 36,4% la puntuación de 4. Con estos datos, se puede concluir que el acercamiento de la enseñanza médica a las personas de avanzada edad de la sociedad es muy bien acogida por este tipo de alumnado.

**110. Incremento de la empatía autovalorada por los estudiantes del Grado de Medicina de la Universidad de Navarra: Estudio longitudinal.** Díez, N\*; Rodríguez F; Trelles; M; García del Barrio, L; Rodríguez-Díez, C;Arbea; L; Gea, A; Pereira, JL, [ndiez@unav.es](mailto:ndiez@unav.es), Unidad de Educación Médica y Formación Clínica, Facultad de Medicina, Universidad de Navarra, Pamplona, España. Introducción: La empatía es una cualidad fundamental en el desarrollo de la relación médico-paciente, pero su enseñanza no está muy presente en el Grado de medicina. La Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra inició en 2013 un Itinerario de Identidad Médica que utiliza talleres y portafolios reflexivos desde 4º a 6º curso. Objetivos: Valorar la evolución de la empatía en los estudiantes del Grado de Medicina (promoción 2022) mediante dos escalas de autovaloración: escala de empatía para estudiantes de medicina de Jefferson (JSE-S) y escala IRI (Índice de Reactividad Interpersonal). Métodos: Los participantes completaron voluntariamente los datos personales, las escalas JSE-S e IRI y el Inventario de personalidad (NEO-FFI) al comienzo de primer curso (T0). Los datos personales y las escalas JSE-S e IRI se completaron de nuevo al inicio (T1) y al final (T2) de tercer curso y al final de sexto (T3). Se utilizó un análisis de varianza de medidas repetidas para comparar las puntuaciones medias de JSE-S e IRI en los cuatro momentos registrados. Se realizó un análisis de regresión múltiple para ajustar por factores que pudieran modificar la empatía. Resultados: 169 alumnos de 205 (82,4%) completaron las medidas al inicio (T0). 61 (29,8%) y 55 (26,8%) completaron JSE-S e IRI en los cuatro momentos del estudio. A lo largo del Grado (T0 a T3) aumentó la empatía valorada con la escala JSE-S total ( $p < 0,001$ ) e IRI total (T0 a T3) ( $p < 0,001$ ), así como en la mayoría de las subescalas. El aumento se mantuvo tras ajustar por otros factores. Conclusiones: En este estudio longitudinal, (promoción 2022) de estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra, encontramos un aumento significativo de la empatía medida por las escalas JSE-S e IRI. Este aumento lo relacionamos con el Itinerario de Identidad Médica, clave para un desarrollo personal y humano en la formación médica.

**111. Innovación docente universitaria, en área de la nutrición y salud pública con metodologías activas-participativas.** Deiane Muñoz Izquierdo<sup>1</sup>, Iarba Mohamed Salem Hameida<sup>1</sup>, Antxon Apiñaniz Fernandez de Larrinoa<sup>2,3,4</sup>, Miriam Fernández Barredo<sup>2</sup>, Idoia Aramburu Chinchurreta<sup>5</sup>, [deiane.munoz@gmail.com](mailto:deiane.munoz@gmail.com) <sup>1</sup>Médico Interno Residente de Medicina Familiar y Comunitaria, Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, Vitoria-Gasteiz. <sup>2</sup>Médico de Familia y Comunitaria.

Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, Vitoria-Gasteiz. <sup>3</sup>Profesor Asociado. Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad del País Vasco-Euskal Herriko Unibertsitatea. <sup>4</sup>Instituto de Investigación Sanitaria Bioaraba, Grupo de Epidemiología y Salud Pública, Vitoria-Gasteiz. <sup>5</sup>Enfermera. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, Vitoria-Gasteiz. **Introducción:** La intervención educativa innovadora en nutrición y salud pública, utiliza metodologías activas-participativas para mejorar la motivación y el aprendizaje de los estudiantes. **Objetivos:** Mediante intervenciones innovadoras en la docencia universitaria, en el área de la nutrición y salud pública, favorecer la motivación e implicación del alumno/a en su formación para que desarrolle las competencias en dicha área y mejore sus hábitos de alimentación. Se utilizaron metodologías activas-participativas, desarrollando intervenciones educativas basadas en evidencia con técnicas como: activación de conocimientos previos, evocación, colaboración social y motivación. **Metodología:** Se expone la clase docente innovadora activa-participativa realizada durante 3h sobre nutrición y salud pública, en un aula universitaria con 24 estudiantes. Primero, los alumnos realizan activación de conocimientos previos mediante un formulario sobre hábitos nutricionales. Segundo, una residente comparte su experiencia de mejora alimentaria tras asistir a la misma clase. Tercero, el profesor intercala clase magistral con debates sobre aspectos dudosos. Cuarto, se realizan talleres participativos dirigidos por una residente. Quinto, al final, se lleva a cabo una evaluación con preguntas sobre hábitos a mejorar y una encuesta de satisfacción. **Resultado:** Los/las alumnos/as valoraron la metodología de estas clases de manera sobresaliente (nota media: 9), también la participación de las residentes fue valorada como sobresaliente (nota media: 9). En la evaluación final, los alumnos/as obtuvieron conocimientos nuevos y la mayoría refería que cambiaría y mejoraría 2-3 hábitos de su alimentación. **Conclusión:** Parece recomendable seguir utilizando nuevas metodologías innovadoras y motivadoras, como la docencia activa-participativa basada en la evidencia. Además, se deberían evaluar de manera cuantitativa y cualitativa.

**112. Innovación educativa en Dermatología: gamificación mediante una Escape Room.** Rosa M<sup>a</sup> Izu Belloso, [rizu@telefonica.net](mailto:rizu@telefonica.net), Departamento de Dermatología, Oftalmología y Otorrinolaringología. Unidad docente del Hospital de Basurto. Facultad de Medicina de la UPV. Bilbao. España. En el contexto de la educación médica, las metodologías innovadoras son fundamentales para mejorar la motivación y el aprendizaje de los estudiantes. La gamificación, el uso de elementos propios del juego en entornos educativos, ha demostrado ser una estrategia efectiva para incrementar el compromiso y la retención de conocimientos. Esta comunicación presenta una experiencia educativa basada en una escape room diseñada específicamente para la enseñanza de la dermatología en un entorno de simulación de urgencias. La escape room creada simula una sala de urgencias dermatológicas donde los estudiantes deben resolver 10 casos clínicos secuenciales. Cada caso presenta un reto diagnóstico que los participantes deben superar para avanzar al siguiente, lo cual fomenta un aprendizaje activo y basado en problemas. Los casos se han seleccionado cuidadosamente para cubrir una amplia gama

de patologías dermatológicas, desde las más comunes hasta las más desafiantes. El diseño incorpora no solo la precisión en los diagnósticos, sino también el factor tiempo, premiando tanto la exactitud como la rapidez en la toma de decisiones. La implementación de esta herramienta de gamificación no solo transforma el proceso de enseñanza-aprendizaje, sino que también prepara a los futuros médicos para los desafíos de la práctica clínica en situaciones de alta presión. Esta comunicación discutirá los aspectos pedagógicos del diseño de la escape room, los beneficios esperados y las oportunidades para integrar esta metodología en la formación médica.

**113. Innovación en el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP): estudio piloto comparativo entre el formato escrito y audiovisual mediante el uso de series médicas.** Cambra-Badii, I (\*)<sup>1,2,3</sup>; Cartanyà, J.<sup>1</sup>; Piqué, J.<sup>1</sup>; Vidal-Alaball, J.<sup>1,4</sup>; Gomar-Sancho, C.<sup>1,5,6</sup>; González-Caminal, G.<sup>1</sup>; Pujol, R.<sup>1,7</sup>; Trullàs, J-C.<sup>1,8</sup>, [irene.cambra@uvic.cat](mailto:irene.cambra@uvic.cat), <sup>1</sup>Cátedra de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya. Vic, España. <sup>2</sup>Grupo de investigación en Metodología, Métodos, Modelos y Resultados de Ciencias de la Salud y Sociales (M3O), Facultad de Ciencias de la Salud y el Bienestar. Centro de Estudios Sanitarios y Sociales (CESS), Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya. Vic, España. <sup>3</sup>Fundación Instituto de Investigación e Innovación en Ciencias de la Vida y de la Salud en la Cataluña Central. Vic, España. <sup>4</sup>Unitat de Recerca i Innovació en Atenció Primària. Gerència Territorial Catalunya Central. Institut Català de la Salut. <sup>5</sup>CISARC Innovación en Simulación, Facultad de Ciencias de la Salud de Manresa, Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya, Manresa, España. <sup>6</sup>Cátedra de Simulación, Universitat de Vic-Universitat Central de Catalunya, Manresa, España. <sup>7</sup>Multidisciplinary Inflammation Research Group (MIRG)-IRIS-CC, Fundación Instituto de Investigación e Innovación en Ciencias de la Vida y de la Salud en la Cataluña Central. Vic, España. <sup>8</sup>Tissue Repair and Regeneration Laboratory (TR2Lab), Fundación Instituto de Investigación e Innovación en Ciencias de la Vida y de la Salud en la Cataluña Central. Vic, España. El aprendizaje basado en problemas (ABP) es una metodología que pretende promover la búsqueda activa de información, el trabajo en equipo, y el desarrollo de habilidades críticas, comunicativas y sociales, en lugar de centrarse únicamente en la transmisión de conocimientos. Este estudio piloto evaluó el impacto de la utilización de materiales audiovisuales frente al formato tradicional en papel en la presentación del caso problema que da inicio al ABP. Se seleccionaron dos casos con dos temas clave para la educación médica: la tuberculosis y el consentimiento informado. Los estudiantes no tenían conocimiento previo sobre estos temas. Los fragmentos audiovisuales se seleccionaron de la serie Doctor House, mientras que el formato papel reprodujo el mismo caso clínico de manera escrita. La prueba se realizó con estudiantes de cuarto año de Medicina, quienes participaron en dos sesiones para cada caso. En uno de ellos, el caso-problema inicial se dio en formato audiovisual, y en el otro en formato papel. Se evaluaron los conocimientos antes y después de las sesiones de ABP, así como la autopercepción de aprendizaje mediante ambos formatos. No se observó un incremento significativo en las puntuaciones en el caso del consentimiento informado, mientras que en el caso de la

tuberculosis sí se observó un aumento significativo en el conocimiento global, tanto en el formato en papel como en audiovisual. Los cuestionarios cualitativos marcaron una autopercepción de mejora del aprendizaje para los dos casos, con independencia del formato. Los aspectos más vinculados con el caso de tuberculosis fueron el diagnóstico y tratamiento, mientras que para el consentimiento informado, fueron el conocimiento y la comprensión del paciente. En conclusión, el formato audiovisual (en este caso mediante series médicas) puede ser una adecuada alternativa al formato tradicional en papel para adquirir conocimientos y otras competencias en la metodología ABP.

**114. Innovando la Medicina con Perspectiva de Género: Unión, Liderazgo, Sostenibilidad y Acción.** Gallego, L\*<sup>1</sup>; Sánchez-Urtaza, L<sup>2</sup>; Alfonso, L<sup>3</sup>; Penas, C<sup>4</sup>; Perez, I y Guillén, V [lucia.gallego@ehu.es](mailto:lucia.gallego@ehu.es) "Interdisciplinary Network on the Impact of Gender in Health", Departamento de Inmunología, Microbiología y Parasitología, Departamento de Biología Molecular, Departamento Enfermería, Departamento de Neurociencias, Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco UPV/EHU. Introducción: La Organización Mundial de la Salud ha puesto en evidencia la necesidad de contribuir a mejorar la salud a través programas que promuevan la equidad entre seres humanos. Como ya subraya la Unión Europea, la igualdad de género no es solo una cuestión de justicia social, sino que también afecta al desempeño de la enseñanza e investigación. Esto implica considerar el sexo y el género como variables analíticas y explicativas y partir de un punto de vista interseccional. Este trabajo presenta las propuestas de la red europea ENLIGHT "Interdisciplinary Network on the Impact of Gender in Health". Objetivos: 1) Promover una red internacional de colaboraciones multi, inter y transdisciplinarias que desarrolle iniciativas en educación e investigación para abordar el impacto de los factores sexo y género en la salud; 2) Abordar los sesgos en la investigación biomédica y proveer a la comunidad educativa y científica de nuevas herramientas para lograrlo; 3) Concienciar sobre el impacto de la violencia de género en la salud, así como de la identidad y orientación sexual; 4) Integrar estos principios en la educación médica. Resultados: La red ha conseguido involucrar 7 universidades ENLIGHT (Burdeos, Galway, Uppsala, Berna, Göttingen, Bratislava y UPV/EHU), Universidades de Barcelona, Autónoma de Barcelona, Deusto, Rovira i Virgili, Valencia y Alicante, asociaciones de estudiantes, de mujeres y de personas trans e intersexuales. Se ha realizado una primera reunión en la que han participado profesionales de 11 países <https://impulsenlight.wordpress.com/>. Acciones en desarrollo: cursos online, TFG, Master, Tesis Doctorales y el desarrollo de herramientas innovativas como Inteligencia Artificial. Conclusiones: Tener en cuenta el impacto de los factores sexo y género en la salud es crucial para la formación de profesionales de la Medicina que sepan afrontar los retos sociales actuales. Seguir esta estrategia permitirá abordar de forma eficaz los desafíos de salud globales.

**115. Integración curricular para formar en competencias a los estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Asunción.** Ocampos Benedetti, S<sup>1</sup>; Aparicio, C<sup>1</sup>; Ruiz de Gauna, P<sup>2</sup> [sandraocampobenedetti@gmail.com](mailto:sandraocampobenedetti@gmail.com), Facultad de Ciencias

Médicas, <sup>1</sup>Universidad Nacional de Asunción (Paraguay), <sup>2</sup>Universidad del País Vasco (España). Introducción: Entre los años 2017-2022, la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción (Paraguay), se ha puesto en marcha una innovación institucional para transitar de un currículum basado en asignaturas, a un currículum integrado orientado a competencias. Para ello, se han implementado en la malla curricular cuatro Módulos de Integración curricular (MIN) en el segundo, cuarto, sexto y 9 noveno semestre de la carrera de medicina. Objetivos. Objetivo general: Potenciar una formación en competencias orientada a la excelencia profesional con un significativo conocimiento científico técnico y con compromiso ético y social. Objetivos específicos: 1. Organizar espacios en la malla curricular para introducir los distintos MIN, 2. Diseñar estrategias metodológicas activas e implementar los MIN. 3. Constituir equipos docentes que faciliten el aprendizaje de los estudiantes. Método: Esta innovación curricular ha pasado por distintas fases: diseño de cada MIN con distintas metodologías activas; puesta en marcha de cada uno de ellos entre los años 2017 y 2021; formación de los docentes antes del diseño de cada MIN y evaluación del impacto de cada MIN una vez finalizado. Resultados: La integración curricular, entendida por los docentes como un espacio transdisciplinar explícito, ha supuesto borrar los límites de las asignaturas para organizar a los docentes en equipos colaborativos, trabajando juntos para ser efectivos en el cambio del perfil competencial del médico de Paraguay. Los estudiantes han integrado saberes, habilidades y actitudes para resolver las situaciones planteadas, con un enfoque integral biopsicosocial. Conclusiones: La innovación curricular ha contribuido a desarrollar cambios importantes en la Facultad de Medicina, entre ellos destacan: la Introducción de módulos integradores en la malla curricular, cambio en la cultura docente en cuanto a coordinación y colaboración con otros docentes de departamentos diferentes y cambio en la cultura de los estudiantes corresponsabilizándose de su formación y autorregulando su aprendizaje.

**116. Integración de imágenes histológicas y etimologías grecolatinas: Innovación Docente para una formación multidisciplinar.** Navarro Noguera, A<sup>1\*</sup>; Noguera Salvá, R<sup>2</sup>; Martín de Llano, JJ<sup>2</sup>; Ruiz Sauri, A<sup>2</sup>; Granados Aparici, S<sup>2</sup>; Monferrer Garzarán, E<sup>3</sup>; Movellán Luis, M<sup>4</sup>; Pérez Lambás, F<sup>4</sup>; Narro, Á<sup>4</sup>; Cantillo Lucuara, M<sup>5</sup> [andrea.navarro@flog.uned.es](mailto:andrea.navarro@flog.uned.es)  
<sup>1</sup>Departamento de Filología Clásica, UNED, Madrid.  
<sup>2</sup>Departamento de Patología, Facultad de Medicina, UVEG-INCLIVA Biomedical Health Research Institute, Valencia,  
<sup>3</sup>Departamento de Psicobiología, Facultad de Psicología, UVEG, Valencia,  
<sup>4</sup>Departamento de Filología Clásica, Facultad de Filología, Traducción y Comunicación, UVEG, Valencia,  
<sup>5</sup>Departamento de Filología Inglesa, Facultad de Filología, Traducción y Comunicación, UVEG, Valencia. En el marco del Grupo consolidado de innovación docente FILOMED: Claves histológicas entre clásicos y modernos (GCID23\_2588748), el actual proyecto en marcha busca integrar las Humanidades con las Ciencias de la Salud para facilitar el estudio y la retención de la terminología médica. El objetivo es facilitar el establecimiento de conexiones semánticas entre los términos y ofrecer ayudas mnemotécnicas, para reforzar la adquisición y retención del vocabulario médico. El proyecto consiste en la elaboración (y puesta a disposición del alumnado) de fichas etimológicas

acompañadas de imágenes cómicas para aumentar el pensamiento lateral y la autonomía de los estudiantes. En dichas fichas proporcionamos al alumnado un conjunto completo de términos científico-médicos relacionados con especímenes histológicos de diversos tejidos humanos, acompañados de representaciones gráficas originales derivadas de la caricaturización (<https://histetim.blogs.uv.es/materiales-docentes/>). En cuanto a los resultados previstos, la experiencia previa a partir de la evaluación del aprendizaje (a través de cuestionarios en Moodle) revela resultados alentadores. Además, las evaluaciones finales indican una correlación positiva entre el uso de las fichas y la incorporación de la etimología en el plan de estudios, lo que sugiere un impacto beneficioso en la retención del vocabulario entre los estudiantes. En cuanto a las prácticas de ciencia abierta, cabe señalar que todos los materiales se encuentran alojados en un blog de la UVEG, lo que contribuye a la difusión abierta de los materiales desarrollados. En su primer año (abril 2023-abril 2024), el sitio web ha tenido una notable acogida, acumulando aproximadamente 3500 visitas, principalmente de España y América Latina.

**117. Integración vertical en el aprendizaje de las cardiopatías congénitas.** Herruzo, I; Hijano, F; Alegría, E.; Gutiérrez-Larraya, F. [i.herruzo.prof@ufv.es](mailto:i.herruzo.prof@ufv.es), Departamento de Embriología e Histología. Facultad de Medicina. Universidad Francisco de Vitoria. S. de Pediatría. Centro de salud Monterozas. S. de Cardiología. Hospital Ruber Internacional. S. de Cardiología Pediátrica. Hospital La Paz. Los alumnos y docentes de las asignaturas clínicas de cardiología (4º curso) y pediatría (5º curso) detectaron el escaso recuerdo que tenían los estudiantes acerca de la formación del corazón abordada en la asignatura de embriología (1er curso), y la necesidad de este conocimiento para poder comprender y razonar las patologías congénitas estudiadas en sus materias. Ya que se carecía de tiempo en las clases magistrales clínicas para realizar este repaso, se editó un material que fomentaba el aprendizaje autorregulado y autónomo por parte de los alumnos: dos casos clínicos integrados e interactivos (uno por asignatura) que los estudiantes debían resolver antes de la clase magistral, que relacionaba la clínica con la embriología. Esta y otras patologías se abordarían a continuación en el aula de manera presencial con una metodología que provocaba el razonamiento clínico la integración de conocimientos. Este material siguió disponible durante el resto del curso y fue ampliamente y repetidamente utilizado por los estudiantes, especialmente durante el tiempo de estudio previo a los exámenes de la convocatoria ordinaria y extraordinaria, lo que señaló que les resultó útil para la asimilación de estos conocimientos.

**118. Integrando la Educación en Inteligencia Artificial en el Plan de Estudios del grado en Medicina: proyecto colaborativo entre profesores y estudiantes de la Universidad de Navarra.** Jennifer Simoni<sup>1\*</sup>, José Luis Pereira<sup>1,2</sup>, Montserrat Royo<sup>3</sup>, Elisa Menguat<sup>4</sup>, Inés Aschenbrenner-Noriega<sup>1</sup>, Juan Bermúdez-Barquero<sup>1</sup>, Sofía Crespo-Sánchez<sup>1</sup>, Carlota García-Gargallo<sup>1</sup>, Andrés Idoate<sup>1</sup>, Lourdes López-Ortiz<sup>1</sup>, Clara Monforte-Martínez<sup>1</sup>, Ian Morales-Gutiérrez<sup>1</sup>, Adrián Muñoz-Tomás<sup>1</sup>, Marta Pérez-Merino<sup>1</sup>,

Alexandra Romero-Cardona<sup>1</sup>, Paula Santiago-Martínez<sup>1</sup>, Gabriela Sawczyn<sup>1</sup>, Judith Urtubia-Fernández<sup>1</sup>, Adrián Vahamaki<sup>1</sup>, Pablo van-Zon-Herrera<sup>1</sup>, Rocío Zurita<sup>1</sup>, [jimoni@unav.es](mailto:jimoni@unav.es), <sup>1</sup>Unidad de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Navarra, Pamplona. <sup>2</sup>Instituto Cultura y Sociedad, Universidad de Navarra, Pamplona. <sup>3</sup>Servicio de Bibliotecas, Universidad de Navarra, Pamplona. <sup>4</sup>Depto. de Patología, Anatomía y Fisiología, Facultad de Medicina, Universidad de Navarra, Pamplona. Introducción: En los últimos dos años, la Inteligencia Artificial (IA) se ha convertido en una tecnología omnipresente en muchos sectores, incluida la educación médica. En diciembre de 2023, se creó un grupo de trabajo ("Grupo Colaborativo de Estudiantes de IA de la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra), compuesto por tres profesores y 16 estudiantes voluntarios, para explorar el uso de la IA en el currículo de medicina de pregrado. Objetivos: Promover el desarrollo de habilidades académicas, como la investigación, el desarrollo de directrices y la redacción académica, a través de la revisión del uso práctico, profesional y ético de la IA en la educación médica. Métodos: Se adoptó un enfoque de co-diseño entre profesores y estudiantes. Se diseñó una estrategia multifacética: 1. Una revisión de la literatura sobre IA en la educación médica de pregrado; 2. Un estudio cualitativo fenomenológico con entrevistas a estudiantes de primer año de medicina sobre sus opiniones y uso de la IA; 3. Un proceso Delphi para identificar competencias relacionadas con la IA y Objetivos de aprendizaje para el currículo; 4. Un proceso Delphi para desarrollar directrices sobre el uso ético y profesional de la IA. Se formaron equipos más pequeños para cada actividad, con reuniones periódicas. Los estudiantes colaboraron en la redacción de un protocolo de investigación para el comité de ética, y la organización y planificación se hicieron de manera colaborativa. Resultados: Los estudiantes han estado muy comprometidos, asumiendo responsabilidades junto con la profesora líder (JS) y otros profesores. El análisis de datos y las entrevistas están en curso, y el proceso Delphi ha mostrado Resultados interesantes en su primera ronda. Conclusiones: Como resultado de este proyecto, la Inteligencia Artificial se está incorporando en el plan de estudios de grado de la facultad.

**119. Integrando las competencias y cultura de "Quality Improvement"(QI) - mejora de la calidad - y de seguridad del paciente en el currículum del Grado de Medicina en la Universidad de Navarra.** José Luis Pereira<sup>1,2</sup>, Cristina Casado Herráez<sup>1\*</sup>, Colm Phillips<sup>1</sup>, Luiza De Moura Reis<sup>1</sup>, Estefanía Toledo Atucha<sup>1</sup>, Jennifer Simoni<sup>1</sup>, Leire Arbea Moreno<sup>1</sup>, [ccasadoherr@alumni.unav.es](mailto:ccasadoherr@alumni.unav.es), <sup>1</sup>Facultad de Medicina, Universidad de Navarra, Pamplona. <sup>2</sup>Instituto Cultura y Sociedad, Universidad de Navarra, Pamplona. Introducción: La innovación y la mejora continua de la calidad son áreas de máxima prioridad en la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra (UNAV). La búsqueda de oportunidades para que los médicos mejoren y presten una mejor calidad de atención y servicios es esencial para garantizar la seguridad de los pacientes. El Quality Improvement (QI) ofrece enfoques y herramientas efectivas para alcanzar estos Objetivos. Objetivos: A) identificar oportunidades para integrar la formación en QI en nuestro plan de Grado de Medicina y encontrar materiales y recursos existentes B) proporcionar a los estudiantes oportunidades para colaborar en el desarrollo de los planes de estudio.

Métodos: Formamos un grupo de trabajo (3 profesores y 3 estudiantes). Los estudiantes realizaron un autoestudio (dirigido por un profesor) sobre el QI, incluyendo recursos del "College of Family Physicians of Canada", del "Royal College of General Practitioners" y del "Institute for Healthcare Improvement". Se revisó el plan de estudios actual para identificar temas relacionados con el QI y las oportunidades para integrarlo. Resultados: Se identificó un taller sobre el error médico en 5º curso. Se encontraron las siguientes oportunidades para integrar y destacar el QI en el plan de estudios, con idea de trabajar qué es el QI y su justificación, los Objetivos triple y cuádruple, el «Model for Improvement», su ciclo PDSA y enfoques básicos prácticos y herramientas para implementarlos: 1) Talleres sobre el profesionalismo y los fines de la medicina (1º, 2º); 2) Desarrollo de un nuevo taller (4 horas) sobre QI (5º); 3) estimular a los estudiantes a realizar Trabajo de Fin de Grado sobre QI. Conclusiones: La UNAV está integrando el QI en su plan de estudios. Estos primeros pasos son de gran importancia, y se llevará a cabo una evaluación formativa del contenido curricular para continuar perfeccionándolo.

**120. Inteligencia Artificial y el riesgo de devaluar las competencias de escritura para el pensamiento crítico. ¿Otra vuelta de tuerca en la escalada primitivista anunciada por José Ortega y Gasset?** Luis Enrique Echarte Alonso ([lecharte@unav.es](mailto:lecharte@unav.es)) Unidad de Humanidades y Ética Médica. Facultad de Medicina. Universidad de Navarra. El uso de la inteligencia artificial en la educación médica ofrece numerosas ventajas, pero también presenta peligros que deben ser cuidadosamente evaluados. En esta presentación, me centraré en un riesgo específico asociado a la IA generativa que emplea el procesamiento de lenguaje natural. Programas como ChatGPT generan textos casi al instante con una calidad formal que a menudo supera los estándares esperados en los estudiantes de ciencias. Este fenómeno puede hacer que los alumnos dejen de percibir la necesidad de mejorar sus técnicas de escritura en la elaboración de trabajos para asignaturas, proyectos de fin de grado o máster. O si acaso, que presten únicamente atención a las competencias relacionadas con la edición: revisión crítica, evaluación y mejora del texto. De hecho, las universidades ya están ofreciendo cursos sobre el buen uso de la IA donde las tareas de edición ocupan un lugar importante en los programas. El problema emerge al considerar los abundantes estudios que ligan la escritura con el desarrollo del pensamiento crítico. Si esta dependencia es real, cabría preguntarse hasta qué punto un alumno que no es competente para redactar un texto puede llegar a mejorarlo de manera significativa y, lo que es más importante, si sería capaz de ofrecer a la IA una información de partida con suficiente calidad y novedad como para que el programa generase un texto relevante. Si la relación entre la forma y el significado no es arbitraria, la respuesta ha de ser necesariamente negativa. Finalmente, en mi presentación vinculo la difusión de este error de disociación entre competencias dependientes con el problema del primitivismo, término que usa José Ortega y Gasset para alertar, paradójicamente, contra ciertas formas malogradas de desarrollo tecnológico ocasionadas por el exceso de especialización profesional.

**121. Internado de humanismo médico y medicina narrativa, una rotación no asistencial electiva en la carrera de medicina de la Universidad de Valparaíso, Chile.** \*Jofré, P<sup>1</sup>; Gigoux, J<sup>1</sup>; Flores, P<sup>1</sup>; Marín, S; Meneses<sup>1</sup>, J; Jensen, W; Vergara, R<sup>1,2</sup>. [pamela.jofre@uv.cl](mailto:pamela.jofre@uv.cl), <sup>1</sup>Laboratorio de Medicina Narrativa de la Universidad de Valparaíso, <sup>2</sup>Servicio de Pediatría Hospital Van Buren, <sup>3</sup>Posta de Salud rural de Pumanque, Servicio de Salud O'higgins, <sup>4</sup>Comité ético asistencial Hospital Dr. Gustavo Fricke, Viña del Mar, Chile. Introducción: Educar humanismo médico y experimentar medicina narrativa pueden ayudar a los estudiantes a interesarse profundamente por las personas más que por enfermedades. Humanidades médicas, artes, filosofía, historia y literatura pueden contribuir a desarrollar reflexiones respecto a la condición humana, la enfermedad y el sufrimiento. Favorecen desarrollar pensamiento crítico y curiosidad, necesarios para indagar la experiencia de uno mismo y de otros, en educación y prácticas sanitarias. Objetivo: Desarrollar una propuesta educativa en pregrado de medicina, en humanismo médico para favorecer reflexiones acerca de lo humano y desarrollar pensamiento crítico. Métodos: Se ofreció una asignatura electiva de un mes para estudiantes de sexto o séptimo año 2024. Incluye clases de filosofía, literatura, reflexión poética, tiempos de escritura y dibujo, lectura, visitas al museo y cine. Además, incluimos tutorías guiadas de medicina gráfica, estrategias de pensamiento visual, mindful practice, proceso editorial, escritura reflexiva e inmersión a clubes de lectura no tradicionales. Los estudiantes desarrollan seminarios sobre medicina y filosofía y literatura y medicina, y son estimulados a desarrollar escritura reflexiva. Semanalmente asisten a un comité de ética hospitalario. Resultados: Se abrieron 6 cupos inicialmente y en lo que va del año han rotado 3 estudiantes. Se ha podido concretar lo planificado asistiendo ellos a clases de literatura, filosofía y medicina, tutorías guiadas, asistencia al comité de ética, etc. Los estudiantes han mostrado una alta aceptación del programa y sus reflexiones escritas y orales reflejan la necesidad de profundizar en la comunicación y comprensión humanas. Conclusiones: La educación médica y su necesidad de reflexión respecto del componente humano son necesidades urgentes de implementar en nuestra era, junto a la promoción del pensamiento crítico. Un programa no asistencial basado en estrategias derivadas de las humanidades, artes y técnicas derivadas de ellas puede contribuir en ese sentido.

**122. La docencia sobre la seguridad de los pacientes para alumnos del grado de Medicina.** Ulbarrena M\*; Herrero de la Parte B; García-Alonso I; Oleaga J; Tellería A; Urrutia S. [mulibar@mutualia.es](mailto:mulibar@mutualia.es), Dpto de Cirugía, Radiología y M. Física de la U. del País Vasco. UPV-EHU y Mutualia (MCSS nº2). Presentamos la experiencia de nuestro Dpto en la docencia a los alumnos y alumnas de 3º de Medicina sobre la Seguridad de los Pacientes, a lo largo de varios años de docencia de esta materia dentro de la asignatura optativa de Cuidados Perioperatorios. Evaluamos el grado de mejora de conocimientos a través de una encuesta que se realiza el primer día y el último del curso.

**123. La escenificación teatral como herramienta pedagógica en la enseñanza universitaria de Ciencias de la Salud. Una experiencia piloto.** Eladio Collado Boira \*,

Raquel Flores Buils, Pablo Salas Medina, Paula Recacha Ponce, Pablo Baliño Remiro: Ana Folch Ayora, Maria Muriach Saurí, [colladoe@uji.es](mailto:colladoe@uji.es), Facultad de Ciencias de la Salud. Universitat Jaume I de Castellón. Introducción: La escenificación en el aula, a través del teatro como herramienta pedagógica innovadora nos puede permitir trabajar de una manera efectiva competencias transversales en ciencias de la salud, como la relación paciente-profesional, la comunicación efectiva, el trabajo en equipo, la empatía y otras específicas relacionadas con las áreas de conocimiento de las distintas disciplinas. Objetivos: Valorar la efectividad de una metodología innovadora de escenificación teatral, relacionada con los modelos de enfermería y el proceso enfermero, los autocuidados y las necesidades del paciente oncológico. Material y método: La metodología se desarrolló con 26 alumnos de la asignatura de Fundamentos de Enfermería. Se diseñaron 3 puestas en escena, interpretadas por 6 alumnas y alumnos. Se evaluaron los resultados con una triangulación metodológica mixta, a través de cuestionarios. Un análisis pre-post intervención para medir la adquisición de conocimientos específicos, un análisis cualitativo para categorizar y valorar las áreas de conocimiento adquiridas y por último la medición de la satisfacción del alumnado con la experiencia docente. Resultados: El test-retest de conocimientos específicos adquiridos obtuvo una puntuación media (sobre 10 puntos) de 4,04 (+1,41) Vs 7,88 (+1,42);  $p < 0,001$  ( $d = 2,75$ ). Las 4 categorías claves obtenidas en el análisis cualitativo y su valoración (sobre 5 puntos) fueron: - Comprensión emocional y empatía hacia el paciente ( $4,75 \pm 0,35$ ). - Aplicación de modelos y proceso de atención de enfermería ( $4,63 \pm 0,68$ ). - Colaboración interdisciplinaria y comunicación ( $4,61 \pm 0,38$ ). Reflexión sobre la práctica profesional ( $4,90 \pm 0,24$ ). La valoración global de la experiencia por el estudiantado fue de 9,57 ( $\pm 0,62$ ), destacando aspectos relevantes como la empatía, la comunicación activa y el trabajo interdisciplinar, así como la importancia del autocuidado y la calidad de vida del paciente oncológico. Conclusiones: La escenificación teatral se ha mostrado como una herramienta pedagógica muy eficaz y altamente valorada en la preparación profesional del estudiantado de ciencias de la salud.

**124. La evaluación formativa como estrategia para motivar al alumnado universitario y mejorar sus conocimientos.** Corbalán-Fernández AM; Gascón-Cánovas JJ, [gasconjj@um.es](mailto:gasconjj@um.es) Departamento de Ciencias Sociosanitarias. Facultad de Medicina. Universidad de Murcia (España), Objetivos: evaluar el impacto de la "evaluación formativa" como alternativa a la "evaluación final" en los estudios de Grado, determinar su influencia sobre el absentismo académico, las competencias adquiridas y la satisfacción del estudiante. Método: durante el curso 2023-2024, se implementó un programa de evaluación formativa con exámenes breves al finalizar cada clase teórica ( $k=15$ ) de la materia "Salud Pública", con pruebas de 5 preguntas tipo test de la plataforma "Exámenes" del Campus Virtual de la UMU. Se compararon los resultados con el curso anterior (evaluación sumativa final). Al finalizar el curso se computó el promedio de las evaluaciones continuas, se distribuyó a los alumnos la "Escala de absentismo universitario" de Vázquez et al, y se midió la satisfacción con la docencia mediante una escala (1 -mínimo- a 6 -máximo-) y un ítem abierto. Resultados: Los principales factores potenciales de

absentismo fueron la "preparación de exámenes" (68,4%) y la "conciliación de la vida académico-laboral" (52,6%). La "evaluación continua" (84,2%), la "consideración de la asistencia en la nota final" (77,2%) y "la utilidad percibida de las clases para asimilar la materia" (76,4%) fueron las estrategias destacadas para reducir el absentismo. Este último disminuyó significativamente con la evaluación formativa, con una media del 12,2% frente al 85,7% del curso anterior. Además, la nota media aumentó de 5,6 (evaluación sumativa) a 7,2 (evaluación formativa), con una tasa de éxito, en esta última, del 100%. La satisfacción global con la asignatura y el método de evaluación formativa fueron elevadas, con puntuaciones medias de 4,7 y 5,1 respectivamente (máximo 6, mínimo 0). Desde una perspectiva cualitativa los alumnos señalan que la evaluación formativa facilita el aprendizaje, motiva al alumno y reduce el estrés. Conclusiones: La evaluación formativa es eficaz para reducir el absentismo, mejorar el rendimiento académico y aumentar la satisfacción del estudiante universitario.

**125. La experiencia de incorporar recursos libres de Inteligencia Artificial en actividades grupales de una asignatura básica del Grado en Medicina: qué no hacer la próxima vez.** Gonzalo Rubio Pedraza<sup>1</sup>(\*), Francisco J Roca Soler<sup>1</sup>, Rut Valdor Alonso<sup>1</sup>, David García Bernal<sup>1</sup>, Pablo Pelegrín Vivancos<sup>1</sup>, José A Noguera Velasco<sup>1</sup>, Trinidad Hernández Caselles<sup>1</sup>, Elena Martín-Orozco Santiago<sup>1</sup>. [grubio@um.es](mailto:grubio@um.es), <sup>1</sup>Grupo de Innovación Docente Immunology for health and life sciences, Departamento de Bioquímica y Biología Molecular B e Inmunología y Servicio de Análisis Clínicos del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Universidad de Murcia. Introducción: La utilización de recursos de inteligencia artificial generativa (IA) debe contemplar desde su adecuación al nivel básico/clínico del alumnado hasta la franja horaria de realización. Se detalla la experiencia de un grupo de innovación docente en Inmunología. Objetivos: Plantear actividades para el alumnado que evidenciaran limitaciones de estos recursos y ejercitaran la comunicación precisa con la máquina (prompting) para obtener el mayor rendimiento. La experiencia ha permitido identificar puntos débiles. Métodos: El curso 23-24, en asignaturas de Inmunología, se han incorporado actividades a resolver con simuladores de conversación basados en modelos de lenguaje amplio (LLM). Han participado 166 estudiantes de 2º de Medicina y 31 de 3º de Farmacia. Las tareas se han realizado en clase o en trabajo personal, respectivamente, en equipos de 2-5 estudiantes. Se han utilizado recursos libres (GPT-3.5, Bing/Copilot). Resultados: Las tareas realizadas incluyeron: 1) Generación de preguntas de autoevaluación sobre temas concretos para identificar sus errores (más del 15 % contienen errores notorios). 2) Explicar con propiedad Resultados del laboratorio para su interpretación (Farmacia); esta actividad ha puesto en evidencia la generación de "alucinaciones" por estos recursos. 3) Redactar prompts secuenciales de datos para obtener respuestas a problemas complejos, pero resolubles. La mayoría del alumnado ha considerado las actividades útiles, reconociéndolas como su primer empleo académico de la IA. La breve experiencia ha evidenciado problemas que, una vez resueltos, pueden mejorar la actividad. Conclusiones: Para el futuro se propone EVITAR: a) Realizar las actividades sin un simulacro previo en clase. b) Saturar la red; para evitarlo deben fragmentarse

grupos amplios turnando actividades-IA con otras no-IA. c) Que el estudiante actúe como espectador si puede utilizar salidas de un recurso para el prompt de otro. d) Plantear preguntas como textos cortables-pegables; deben sustituirse por secuencias de imágenes y números incluyendo distractores con información no relevante.

**126. La integración académica a través de las prácticas clínicas colaborativas en Odontología.** \*Aitziber Fernández Jiménez, Irene Lafuente Ibáñez De Mendoza, Ruth Estefanía Fresco, Ana María García De La Fuente, [aitziber.fernandez@ehu.eus](mailto:aitziber.fernandez@ehu.eus), Departamento de Estomatología, Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea (UPV/EHU), Leioa. Introducción: El trabajo en equipo es esencial para el buen funcionamiento de la clínica odontológica, siendo necesaria la colaboración de diferentes profesionales incluyendo al odontólogo y a la higienista dental. Con este motivo, se planteó la colaboración de alumnado del CIFP Barakaldo LHII con el Máster de Formación Permanente (MFP) en Periodoncia de la Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea (UPV/EHU). Objetivos: Fomentar el aprendizaje y mejorar la formación práctica del alumnado de Higiene Bucodental, implementando un proyecto piloto transformador e innovador a nivel estatal. Métodos: Ambos centros formativos, la UPV/EHU y el CIFP Barakaldo LHII, comienzan con el proyecto colaborativo IKAO (Ikaskuntza Kolaboratiboa Aho Osasunean). Proyecto con el que se evaluará y medirá el impacto de la efectividad de dicho binomio (odontólogo-higienista) a nivel formativo y social. Resultados: Con la firma de este proyecto de innovación educativa, 17 alumnos/as de 1º y 2º curso en Higiene Bucodental del centro CIFP Barakaldo LHII realizan sus prácticas académicas externas en el MFP en Periodoncia de la UPV/EHU durante 3 meses. Así, se afianza una relación de colaboración y beneficio mutuo, realizando un trabajo en clínica con mayor eficacia y eficiencia, en el que los odontólogos del postgrado aprenden a trabajar en equipo y los futuros higienistas ganan formación, independencia y seguridad. Conclusiones: Este proyecto innovador proporciona la oportunidad de combinar el campo laboral con el educativo y, así, poder llevar a cabo una formación más completa, además de conocer en el ámbito educativo el beneficio del trabajo colaborativo de diferentes profesionales a nivel bucodental.

**127. La inteligencia artificial en el mundo sanitario.** José Manuel Llamazares Medrano<sup>1,2</sup>, Carlos Valdespina Aguilar<sup>3</sup>, Iñaki Martín Lesende<sup>4,5</sup>, José Vicente Lafuente Sánchez<sup>6</sup>, [jmlamazares.acmbilbao@gmail.com](mailto:jmlamazares.acmbilbao@gmail.com), <sup>1</sup>Centro de Salud de Berango, OSI Uribe-Osakdietza (Bizkaia). <sup>2</sup>Facultad de Medicina y Enfermería de la UPV, Leioa (Bizkaia). <sup>3</sup>Dirección General, SalusPlay, Erandio (Bizkaia). <sup>4</sup>Centro de salud Indautxu, OSI Bilbao-Basurto-Osakidetzta (Bizkaia). <sup>5</sup>Facultad de Medicina y Enfermería de la UPV, Unidad Docente Basurto (Bilbao). <sup>6</sup>Equipo decanal Facultad de Medicina y Enfermería de la UPV, Leioa (Bizkaia). Introducción: La Inteligencia Artificial (IA) forma parte de nuestra vida y es aprovechada en todas las ramas de la Ciencia. Gracias a la IA predictiva y generativa, se han producido mejoras en la docencia, investigación (incluyendo el análisis de datos), la atención sanitaria y la educación tanto académica como dirigida a la

ciudadanía. Objetivos: Describir las implicaciones de la IA en la atención sanitaria, docente e investigadora. Método: Tras una búsqueda bibliográfica describimos los principales hallazgos de los que incluso ya tenemos experiencia personal en algunos de ellos. Resultados: Los sistemas de diagnóstico asistido analizan síntomas y datos clínicos para ayudar a los profesionales de la salud a identificar enfermedades aumentando la precisión en el diagnóstico y reduciendo errores. Chatbots y asistentes virtuales ofrecen orientación respondiendo preguntas frecuentes de los pacientes optimizando recursos. En el monitoreo remoto de pacientes, dispositivos conectados y aplicaciones de salud rastrean constantes biomédicas con IA y pueden alertar a los profesionales sanitarios sobre las situaciones que requieran una actuación sanitaria. Además, la IA ayuda en la gestión de recursos humanos, en la programación de citas y la asignación de personal. Herramientas de análisis predictivo pueden anticipar picos de demanda, permitiendo una mejor planificación y distribución de recursos. Discusión: La implementación de la IA en el mundo sanitario no está exenta de desafíos. Es obligado utilizar esta tecnología de forma ética. Se debe garantizar la privacidad de los datos y la formación adecuada del personal. Conclusiones: A pesar de estas barreras, las perspectivas son prometedoras con la IA teniendo el potencial de transformar radicalmente la atención sanitaria, formativa e investigadora haciéndola más accesible, eficiente y centrada en el paciente ante un profesional que disponga adecuadamente de esta herramienta. La IA revolucionará la docencia, la Atención Primaria y Hospitalaria mejorando la calidad y eficiencia de los servicios.

**128. La medicina social y participativa desde el aprendizaje-servicio en el grado de medicina.** <sup>1</sup>Cabello Porras, MR\*; <sup>1</sup>Martín Montañez, E; <sup>2</sup>Lara Muñoz, P; <sup>1</sup>Medina Caliz, I., [mrcabello@uma.es](mailto:mrcabello@uma.es), <sup>1</sup>Departamento de Farmacología. <sup>2</sup>Departamento de Fisiología Humana. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. Introducción: La Universidad debe desarrollar las misiones tradicionales docentes e investigadoras, junto a la llamada tercera misión de responsabilidad social; centrando su enseñanza en el paciente, las necesidades de la comunidad y los valores de servicio que demanda la sociedad. Tras los buenos Resultados obtenidos en experiencias previas, confirmamos que la metodología Aprendizaje-Servicio es útil para desarrollar un modelo más humano en la formación médica, centrado en la persona, la comunidad y los valores de justicia social y equidad, contribuyendo a la transformación social y a una mejor adquisición de las competencias específicas y transversales del Grado (Cabello Porras 2020, 2022, 2023, Baños, 2023). Proponemos el Aprendizaje-Servicio como metodología docente para incrementar la implicación de las universidades en sus comunidades vecinas, prestando un servicio directamente relacionado con su currículo oficial. Objetivo: Se decidió institucionalizar el Aprendizaje-Servicio en el nuevo plan de estudios del Grado en Medicina con una asignatura obligatoria, basada íntegramente en esta metodología (Medicina Social y Participativa). Descripción de la experiencia: Los alumnos (184, curso 2023-24) pasan 4 sesiones en instituciones de atención primaria y sociosanitarias, conociendo el entorno antes de desarrollar el proyecto de Aprendizaje-Servicio (realización de mapa de activos en salud); 6 sesiones para la realización, desarrollo, seguimiento, reflexión, evaluación y presentación del

proyecto. Resultados: El análisis preliminar indica que la experiencia ha sido muy positiva todos los implicados: estudiantado, profesorado, profesionales e instituciones colaboradoras. Conclusiones: Concluimos que la metodología de A-S es útil para desarrollar un modelo más humano en la formación médica, centrado en la persona y la comunidad y en los valores de justicia social y equidad, contribuyendo a la transformación social y a una mejor adquisición de las competencias específicas y transversales del grado en Medicina. Referencias: Baños J.E. y cols. Beyond lectures and practical courses: Teaching pharmacology using imaginative pedagogical tools. *Pharmacol Res.* 2024 Apr; 202:107130. Cabello Porras M.R., Ledesma Albarrán J.M., Barquín Ruiz J. La aplicación del aprendizaje servicio internacional (ApSI) en convocatorias de cooperación y voluntariado: Un ejemplo con estudiantes de medicina y educación de la Universidad de Málaga, in: El papel del Aprendizaje-Servicio en la construcción de una ciudadanía global (2020) 71-80, ISBN: 978-84-09-11873-1. Cabello Porras M.R. El servicio como fuente de aprendizaje, XXV Congreso Nacional, I Congreso Internacional de la Sociedad Española de Educación Médica, Málaga (2022). Cabello Porras M.R., Pavía-Molina J., Leyva-Fernández L., Martín-Montañez E. Impacto del Aprendizaje-Servicio en el estudiantado de Farmacología General en la Universidad de Málaga, XI Congreso Nacional y V Internacional de Aprendizaje Servicio Universitario, Barcelona (2023).

#### 129. La necesidad de las humanidades médicas.

Gargiulo, Pascual Ángel, [pargargiulo@hotmail.com](mailto:pargargiulo@hotmail.com), Área de Farmacología. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Cuyo. La medicina, tal como se enseña de un modo más o menos generalizado, presupone esquemas tácitos. Se parte del pensamiento fisiológico y fisiopatológico sosteniendo una causalidad subyacente generalizada. Se incurre en un determinismo partiendo de hechos biológicos aislados. Se aplica al cuerpo metodologías para el estudio del comportamiento, y no de la conducta. Ejemplo de ello es la palabra "estrés", surgida del estudio del "comportamiento" de los materiales. Surge de la ingeniería y la de la resistencia de los materiales. Una estructura se "comporta" de una determinada manera frente a la tensión. El hombre no se "comporta", sino que se "conduce". Lo propio del hombre no es el sufrimiento pasivo, sino la elaboración cognitiva de la situación de afrontamiento a la amenaza. Una demanda surgida de una situación de afrontamiento genera estrés solo si se cree que uno no posee las herramientas para enfrentarlo. Esto condiciona la conducta a una interpretación, a un significado. Y el significado es siempre una variable humanística, no biológica. Esto diferencia el comportamiento de la conducta. Atribuir estados psíquicos a determinaciones corporales periféricas es invertir los conocimientos aportados por la psicología. Si bien existen variables periféricas que pueden establecer algunos condicionamientos, esto no justifica atribuciones causales. Y, por la inversa, realizar intervenciones periféricas para interferir consecuencias de conductas, no resulta racional, aunque hoy se observa esto en múltiples tratamientos. Hemos transitado desde la psicología experimental a la psicopatología experimental y la psicofarmacología, para llegar finalmente a un modelo válido para el animal, pero no para el hombre. Finalmente, hemos perdido la noción de singularidad del hombre. Recuperarla es un imperativo que supone la incorporación de las

humanidades a la educación médica. Recuperarla implica recuperar el ámbito del sentido, propio de las humanidades.

#### 130. La teoría evolutiva en la educación médica: una experiencia de aprendizaje basada en el juego y en la tecnología educativa.

Cristina Fernández Aragón<sup>1\*</sup>; Cristina Fernández Arias<sup>2</sup>, [maricristina.fernandez.a@udima.es](mailto:maricristina.fernandez.a@udima.es)

<sup>1</sup>Universidad a Distancia de Madrid, Collado Villalba, España.

<sup>2</sup>Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España.

La teoría de la evolución es el gran principio unificador de las ciencias de la vida y, sin embargo, más de un siglo y medio después de la publicación de El Origen de las Especies de Charles Darwin, la medicina no ha conseguido integrar los principios evolutivos fundamentales ni en su práctica diaria ni en la formación médica universitaria. Este trabajo tiene como objetivo contribuir a la mejora en la alfabetización evolutiva del alumnado de medicina, fomentando simultáneamente la competencia científica y otras competencias esenciales para la educación universitaria del siglo XXI, como son las competencias global y digital, a través del enfoque One Health y de la tecnología educativa. El diseño de esta propuesta está basado en un análisis riguroso de las preconcepciones del alumnado diana y contempla múltiples elementos innovadores (Realidad Aumentada, imágenes generadas por Inteligencia Artificial, Aprendizaje Basado en Retos, una actividad digital gamificada), todo enmarcado en el estudio de situaciones reales y relevantes en el ámbito médico, como la alarmante resistencia a los antibióticos, la emergencia de enfermedades zoonóticas o la evolución de las poblaciones humanas actuales en respuesta a los patógenos. El diagnóstico inicial revela carencias significativas en los conocimientos del alumnado acerca de la teoría evolutiva. Tras la propuesta, se observa una mejora en estos conocimientos y un aumento en el interés y motivación por los contenidos abordados. Ello demuestra el potencial de las metodologías activas y la tecnología educativa como catalizadores del aprendizaje, una cuestión relativamente poco explorada en contextos de Educación Superior. Los reflejos parasimpáticos disminuyen la frecuencia cardíaca disminuyendo el gasto cardíaco y la presión arterial. Los reflejos simpáticos aumentan el gasto cardíaco aumentando el retorno venoso, la frecuencia cardíaca, y la fuerza de contracción y la presión arterial aumentando el retorno venoso, la fuerza de contracción, y las resistencias periféricas. Aprender a modificar la presión y la frecuencia cardíaca, pueden ayudar a disminuir las muertes de las enfermedades cardiovasculares, un método sencillo de conseguirlo es mediante reflejos cardiovasculares, parasimpáticos y simpáticos. Esta práctica está diseñada para enseñar: •Que valor de presión arterial mínima es capaz de irrigar el cerebro de cada alumno. • A tomar la presión y el pulso arterial. •A disminuir la frecuencia cardíaca y la presión arterial, mediante un reflejo parasimpático. •Aumentar la frecuencia y la presión arterial, al realizar un reflejo simpático en la misma persona. Cada alumno debe: • Calcular la presión mínima que permitiría irrigar perfectamente su cerebro. • Medir su frecuencia cardíaca además de su presión arterial sistólica, diastólica y media en reposo, después de realizar una estimulación parasimpática, después de realizar una estimulación simpática y comprobar cómo han cambiado estos parámetros en los compañeros. Todos los resultados se ponen en común y se visualizan en una pizarra. En resumen, los alumnos aprenden que la presión, es una magnitud que

mide el trabajo cardíaco, y como los reflejos simpáticos aumentan este trabajo, mientras que los reflejos parasimpáticos lo disminuyen.

**131. Medicina de Familia y Universidad: conocimiento y expectativas de los estudiantes.** Vicente-García, Carmen<sup>\*1</sup>; Serrat-García; L.\*; Magllón-Botaya, M.R.<sup>\*1, 2</sup>; Martínez-Pecharromán, M.M.<sup>\*1</sup>; León-herrera, S.<sup>\*1,3</sup>; Sánchez-Calavera; M.A.<sup>\*1,4</sup>. [cvgpsicologa@gmail.com](mailto:cvgpsicologa@gmail.com) <sup>1</sup>Instituto de Investigación Sanitaria de Aragón, Centro de Salud Arrabal, Zaragoza. <sup>2</sup>Universidad de Zaragoza, Departamento de Medicina, Psiquiatría y Dermatología, Zaragoza. <sup>3</sup>Universidad de Zaragoza, Departamento de Psicología y Sociología, Zaragoza. <sup>4</sup>Centro de Salud Casablanca, Zaragoza. Introducción. La Atención Primaria de Salud (APS) tiene un enfoque integral, equitativo y continuo, para garantizar el máximo nivel de salud y bienestar de las personas. En España, el equilibrio futuro entre oferta y demanda de médicos de familia (MF) prevé un déficit del 10% durante los próximos seis años, lo que supondría 10.000 MF menos para 2028 (1). Es una especialidad poco valorada en el Grado. Objetivos: Conocer las expectativas sobre la APS del alumnado de quinto de Medicina. Métodos: Setenta y tres alumnos (57 mujeres, 16 hombres) plasmaron una definición de APS en su primera clase de la asignatura obligatoria de MF. Estas definiciones se relacionaron con sus características esenciales (2): accesibilidad, continuidad, integralidad, coordinación asistencial, enfoque clínico, docente e investigador, cuerpo de conocimiento propio. Resultados: La accesibilidad (38, 4%), integralidad (32,9%), cuerpo de conocimiento propio (21,9%), coordinación asistencial (20,5%) y continuidad (11%) fueron nombradas por menos de la mitad de los alumnos; mientras que el enfoque clínico, docente e investigador no aparecía. No obstante, un 38,4% definió la APS como el pilar básico del sistema y un 13,7 % la denominó como una atención “infravalorada” por los propios sanitarios, con “pocos recursos” y “condiciones laborales poco atractivas”. Solamente 8 de los 73 alumnos expresaron su interés en elegir esta especialidad como primera opción. Conclusiones: Apenas un 33% de los alumnos tiene en cuenta valores de la MF como: visión centrada en la persona, integral, competencias docentes e investigadoras. El escaso conocimiento en el grado de la MF, tardío, con créditos insuficientes, podría influir en su decisión de especializarse en MF. Además, la calidad de vida y condiciones laborales pueden afectar a esta decisión (3). Es necesario replantear el currículo del grado, para dar más peso a una especialidad que ejercerán casi el 40% de los egresados.

**132. Medicina de familia, 5º curso Grado Medicina UAM. Diez años de Innovación Docente.** García Lázaro, MI; Gutierrez Misis, A; González López, E; Blanco Alfonso, A; Mateo Pascual, C; Camaralles Guillem, Francisco, C. [mariaisabel.garcia@uam.es](mailto:mariaisabel.garcia@uam.es), Especialistas en Medicina de Familia. Profesores Unidad Clínica Departamental de Medicina de Familia y Atención Primaria. Departamento de Medicina. Universidad Autónoma de Madrid. Madrid. España. La asignatura Medicina de Familia se incorporó como obligatoria al Grado de Medicina-UAM en 2010. Su objetivo es colaborar en la enseñanza general de la medicina y mejorar la competencia de los estudiantes en el manejo básico de algunos problemas relevantes en Medicina de

Familia utilizando estrategias de trabajo características de esta especialidad médica, como atención integral e integrada, centrada en el paciente, donde la relación médico-paciente, la accesibilidad, longitudinalidad, comunicación asistencial y trabajo en equipo son activos que potencian la calidad científico-técnica. Se presentan las innovaciones docentes en esta asignatura, algunas previamente testadas en la optativa Medicina de Familia y Atención Primaria (1993-2014), germen de la actual. Innovación en contenidos teóricos: Seguridad del paciente-razonamiento clínico y sesgos cognitivos. Medicina Basada en la Evidencia. Comunicación asistencial en situaciones difíciles. Gestión Clínica. Paciente Crónico Complejo. Violencia de Género. Colectivos en Riesgo Social. Contexto familiar y comunitario en la atención clínica. Atención domiciliaria al paciente con enfermedad avanzada-terminal. Innovación metodológica en las prácticas: Los Objetivos de aprendizaje-competencias son: tomar decisiones fundamentadas, comunicarlas adecuadamente, trabajar en equipo con profesionalismo y “aprender a aprender”. Se realizan cinco prácticas de simulación con paciente estandarizado-profesional (role-play hasta 2023-24) en grupos reducidos de 8-10 alumnos que trabajan colaborativamente tutelados por una profesor. Gracias al case based learning y a la medicina basada en la evidencia se trabajan conocimientos, relación médico-paciente, comunicación efectiva en situaciones complejas y gestión de problemas del paciente-familia. La plataforma Moodle-UAM permite y aloja el trabajo continuado de los alumnos en Foros privados de grupo que su profesor monitoriza prestando feedback y feedforward. Los estudiantes resumen su trabajo y decisiones en una Ficha de trabajo que presentan y discuten en grupo. Innovación en evaluación. La evaluación continuada durante las prácticas, formativa y sumativa, supone el 60% de la nota final; un examen test final de conocimientos suma el 40% restante.

**133. Medición del impacto en el uso prolongado de la enseñanza virtual en la percepción de soledad y el bienestar emocional de los estudiantes de medicina y enfermería.** Nancy Berduzco<sup>1\*</sup>, Martha H. González<sup>1</sup>, Montserrat San-Martín<sup>2</sup>, Luis Vivanco<sup>3\*</sup>, [lvivanco@riojasalud.es](mailto:lvivanco@riojasalud.es), <sup>1</sup>Facultad de Enfermería. Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco (UNSAAC), Cusco, Perú. <sup>2</sup>Departamento de Estadística e Investigación Operativa. Universidad de Granada-Sede Melilla, Melilla, España. <sup>3</sup>Plataforma de bioética y educación médica. Centro de Investigación Biomédica de La Rioja (CIBIR), Logroño, España. En el 2020, y como consecuencia de la pandemia, las universidades pasaron de una educación presencial a una virtual. En Perú, este cambio afectó el curso 2020/21. Desde el curso 2021/22 varias universidades privadas regresaron progresivamente a cierta presencialidad, a diferencia de las públicas. En este estudio, de tipo longitudinal, se midió el impacto de tal decisión en la soledad y el bienestar emocional de estudiantes de medicina y enfermería. Los participantes fueron 470 estudiantes (125 varones) de medicina y enfermería matriculados en alguna de las tres universidades (una pública y dos privadas) del Cusco. Se midió la percepción de soledad (global, familiar, romántica y social) con la Escala de Soledad para adultos y el bienestar emocional con la Escala de satisfacción con la vida. Las medidas se recogieron en el 2019 (antes de la pandemia) y en el 2023 (estando la universidad pública aún en modalidad

virtual). El análisis se hizo en la muestra completa y por grupos de estudio según el sexo, disciplina y modalidad de estudios. Se confirmó un incremento en la percepción global de soledad en toda la muestra ( $p=0.002$ ). Tanto en la soledad global como en la soledad romántica, las diferencias observadas fueron independientes del sexo, disciplina y modalidad. En el caso de la soledad familiar, el incremento se observó en las mujeres ( $p=0.006$ ) y en los estudiantes en modalidad virtual ( $p=0.01$ ). Los estudiantes en modalidad virtual también mostraron un incremento en la soledad social ( $p=0.02$ ). En cuanto al bienestar emocional, se observó un deterioro que afectó tanto al grupo completo ( $p<0.001$ ) como a cada grupo de estudio. La educación virtual, si bien es una herramienta muy útil de enseñanza, es necesario sopesar los pros y contras de un uso excesivo en disciplinas que, como medicina y enfermería, se enfocan al trato directo con pacientes.

**134. Mejora de la formación de los residentes de radiología: fantasmas y simuladores de bajo coste, para procedimientos intervencionistas percutáneos guiados por ecografía.** Sanchez Fernandez JJ; Ciuffreda M; Pascual P; Hakim Abdel Moustafa; Borrego L; Hernández C; Granell E; Callau J; Acebes C; Aguilar M; Garcia-Alvarez M; Medina C; Munuera JL [jsanchezf@santpau.cat](mailto:jsanchezf@santpau.cat), Servicio de Diagnóstico por la Imagen del Hospital Sant Pau, Barcelona; Campus d'Aprenentatge del Hospital Sant Pau, Barcelona; Dimension Lab, Hospital Sant Pau, Barcelona. La experiencia práctica de la ecografía en la formación radiológica es difícil de conseguir en la atención diaria a los pacientes y plantea consideraciones éticas. Una solución a este problema ha sido la creación de fantasmas que permiten simular tanto ecografías como procedimientos guiados por ultrasonidos. Aunque los fantasmas disponibles en el mercado son caros en un entorno de recursos limitados, sería deseable crear fantasmas caseros, reutilizables y asequibles que pudieran utilizarse para ayudar al aprendizaje de los estudiantes. Estudios recientes han demostrado que la gelatina balística es un material excelente para este fin. Se llevó a cabo un estudio experimental prospectivo con dos fantasmas ecográficos para uso de los residentes de radiología. La Unitat Dimension Lab del Hospital Sant Pau fabricó modelos de hígado y vesícula biliar utilizando impresoras 3D para construir una estructura eco-transmisible; una mezcla de silicona y otros materiales fue utilizada para simular el parénquima. Los cuestionarios con criterios OCDE, de entrada y salida, evaluaron la self-confidence de los residentes en la ecografía antes y después de realizar la clase teórica y utilizar los modelos. Los cuestionarios mostraron que los estudiantes disfrutaban utilizando los modelos y los consideraban más útiles que el material didáctico existente. También se constató que los modelos producían mejores habilidades prácticas, entre las cuales reducción del tiempo del procedimiento, en los residentes que se formaban con los modelos en comparación con los residentes que no lo utilizaban. Los modelos eran fáciles de hacer, producían buenas imágenes y eran reutilizables.

**135. Mejora de las Habilidades de Exploración Física en Estudiantes de Medicina mediante la Tutoría entre Pares.** María López-Brotons<sup>1</sup>; Sergio Javaloy-Ballester<sup>2</sup>; Jose-Manuel Ramos-Rincón<sup>3</sup>, [jose.ramosr@umh.es](mailto:jose.ramosr@umh.es) \*,<sup>1</sup>Estudiante

de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, España  
<sup>2</sup>Servicio de Apoyo Técnico a la Docencia y a la Investigación. Facultad de Medicina. Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, España  
<sup>3</sup>Departamento de Medicina Clínica. Facultad de Medicina. Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, España. Introducción: La tutoría entre pares, un método educativo en el que estudiantes de niveles superiores enseñan a estudiantes de niveles inferiores. Objetivo: analizar este método aplicado a la competencia de exploración física, evaluando tanto el grado de habilidades adquiridas por los estudiantes de medicina como su nivel de satisfacción con este enfoque. Material y Métodos: Se realizó un estudio piloto observacional y transversal de talleres de exploración física llevados a cabo por un estudiante-tutor utilizando la metodología de tutoría entre pares en el área de simulación clínica. Resultados: Se realizaron 6 talleres de exploración física, distribuidos en 72 sesiones. Asistieron 85 alumnos, de los cuales el 50,6% eran de tercer año y el 49,4% de segundo año, con una media de 2,5 asistencias por alumno y un rango de 1 a 8 asistencias. Hubo una mejora significativa del conocimiento pre y post taller en los seis talleres (media: 2,4 [DE: 2,1],  $p<0,001$ ), especialmente en el taller de auscultación pulmonar (media: 3,6 [DE: 2,2];  $p<0,001$ ) y exploración neurológica (media: 2,9 [DE: 1,9];  $p<0,001$ ). La mejora del conocimiento adquirido fue mayor en los estudiantes de segundo año (media: 2,8 [DE: 2,4]) en comparación con los de tercer año (media: 2,2 [DE: 1,8]) ( $p<0,001$ ), sin diferencias por género de los estudiantes. La satisfacción de los estudiantes con los talleres fue elevada (media: 4,8 [DE: 0,5]) en una escala de Likert de 1 a 5. Conclusiones: La tutorización entre pares es un método de aprendizaje que permite mejorar las habilidades en la exploración física de los estudiantes de segundo y tercer grado en Medicina. Recomendamos esta experiencia para que otras Facultades de Medicina la implementen, tal como se ha hecho en la nuestra.

**136. Mejorando la Comunicación No Verbal en Estudiantes de Medicina y Fisioterapia: Un Estudio de Intervención Teórico-Práctica.** Pulido Requero, E. (\*); Montoya Miñana, JJ.; López Román, A. [salvator@uax.es](mailto:salvator@uax.es), Universidad Alfonso X el Sabio. Introducción: La comunicación no verbal es esencial en la interacción entre profesionales de la salud y pacientes, ya que influye en la empatía, adherencia al tratamiento y satisfacción del paciente. Sin embargo, existen brechas en la formación de estas habilidades en estudiantes de Medicina y Fisioterapia. Objetivos: Evaluar la efectividad de un programa de formación teórico-práctica en habilidades de comunicación no verbal en estudiantes de Medicina y Fisioterapia, analizando las diferencias por género y carrera. Métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo observacional con 201 estudiantes (93 mujeres y 108 hombres) de la Universidad Alfonso X el Sabio, con una edad media de 22 años. Se aplicaron dos instrumentos de evaluación: el Cuestionario de Comunicación Interpersonal y Comunicación Asertiva (CICAA) y el Test de Comunicación No Verbal (GATHA), antes y después de una intervención de 8 horas, dividida en cuatro sesiones teórico-prácticas. Resultados: Los Resultados mostraron una mejora significativa en las habilidades de comunicación no verbal, con puntuaciones en el CICAA que aumentaron de

33.68±16.81 a 69.90±26.86, y en el GATHA de 40.36±19.84 a 76.55±22.72. Las mujeres presentaron puntuaciones superiores en ambas evaluaciones, y los estudiantes de Medicina mostraron una mejora mayor que los de Fisioterapia, posiblemente debido a la mayor proporción de mujeres en Medicina. Conclusiones: El programa de formación mejoró significativamente las habilidades de comunicación no verbal de los estudiantes. Se destaca la importancia de incorporar la formación en estas habilidades en los programas educativos de salud para optimizar la atención centrada en el paciente.

**137. Mejorando la satisfacción y la retención de conocimientos en el ámbito de la histología humana: Un estudio comparativo de cuestionarios virtuales de refuerzo gamificados y no gamificados.** Romero Alemán, MM [mariadelmar.romero@ulpgc.es](mailto:mariadelmar.romero@ulpgc.es) Instituto Universitario de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria. Objetivos: Este estudio retrospectivo, descriptivo y cuasiexperimental pretende: 1) explorar la percepción del estudiantado sobre la docencia reforzada con cuestionarios virtuales gamificados Quizizz (CG) y no gamificados Moodle (CM); 2) Analizar su utilidad en la retención de conocimientos a medio plazo y el rendimiento académico. Método: El estudio se realizó entre febrero 2021 y mayo 2022 en grupo único de estudiantes de primer curso del Grado en Medicina y Grado en Fisioterapia de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (ULPGC), matriculados en asignaturas básicas del ámbito de la histología humana. Las clases del bloque de Histología se reforzaron con cuestionarios CG o CM individuales al finalizar la clase (t0) y 30 días después (t30). Los participantes realizaron una encuesta tipo Likert sobre su percepción de la experiencia (n=162), la encuesta DOCENTIA-ULPGC (n=97) y 40 cuestionarios de refuerzo (n=123). Los datos se analizaron utilizando el programa estadístico Jamovi 2.3.24. Resultados: La encuesta tipo Likert mostró una consistencia interna ( $\omega$ -McDonald 0,70) y validez (KMO 0,58) aceptables. Ambos tipos de cuestionarios facilitaron el aprendizaje y motivaron la lectura previa de los contenidos, pero el estudiantado prefirió los CG ( $p < 0,001$ ). Las clases reforzadas fueron mejor valoradas que las no reforzadas ( $p < 0,001$ ). Los voluntarios expresaron una mayor satisfacción en las encuestas DOCENTIA-ULPGC que un grupo de control pre-pandémico ( $p=0,024$ ). Las puntuaciones medias fueron máximas en t0, principalmente en los CM ( $p=0,004$ ), y descendieron significativamente en t30 en ambos cuestionarios pero con puntuaciones aceptables y similares. Las calificaciones en el examen de convocatoria ordinaria mejoraron en comparación con el grupo control pre-pandémico, pero sin significación estadística. Conclusiones: Ambos tipos de cuestionarios virtuales son útiles para mejorar la satisfacción y motivación del estudiantado facilitando también la retención de conocimientos a medio plazo, pero esto no garantiza una mejora significativa en el rendimiento académico. Palabras clave: gamificación; educación en histología; metodología de enseñanza; educación universitaria; cuestionarios virtuales.

**138. Mensajes docentes y aprendizaje de habilidades psicomotoras.** Tormo-Calandín, C; Ruíz-López, JL; Prats-

Martínez, V; Casaña-Mohedo, J; Carrillo-Herrero, I., [tormo.con@gmail.com](mailto:tormo.con@gmail.com) Hospital Virtual de la Universidad Católica de Valencia. España, Introducción: El mensaje instructivo bien diseñado debe presentar el material con una carga cognitiva relevante y orientar al alumno sobre cómo construir su propio conocimiento. Objetivos: Conocer qué grado de aprendizaje se alcanza de la habilidad psicomotora "compresiones torácicas", en ciencias de la salud, empleando distintos mensajes docentes, en un escenario de simulación clínica. Materiales y métodos: Estudio de investigación docente transversal, prospectivo y casi experimental. Se administra aleatoriamente a alumnos de 1º de medicina de la UCV un mensaje docente distinto: sin mensaje, texto, audio, imagen estática con texto e imagen dinámica con audio (vídeo). Tras recibir el mensaje se les invitó a realizar la habilidad psicomotora mientras el docente realiza una evaluación formativa del desempeño del alumno empleando un formulario de verificación diseñado "ad hoc" con 10 ítems de resultado binario (SI-NO). Resultados: Se reclutaron de manera consecutiva y voluntaria 173 estudiantes de 1º de medicina de la UCV, que no tenían conocimientos prácticos previos para realizar las compresiones torácicas en la reanimación cardio pulmonar sobre un maniquí de RCP adulto, recibiendo para ello un mensaje docente distinto. El análisis de la varianza (Anova), mostró que los grupos sin mensaje y con mensaje de texto alcanzan una puntuación (0,55 y 0,66 respectivamente) por debajo de la media; con el mensaje de audio en la zona media (0,70), y con mensaje de imagen estática o dinámica por encima (0,76 y 0,85 respectivamente), rechazando la igualdad de medias y obteniendo un p-value muy significativo de 0,0000. Conclusiones: El presente estudio comprueba la superioridad para la enseñanza-aprendizaje de una habilidad psicomotora compleja (compresiones torácicas en la RCP del adulto), al emplear un mensaje docente con imagen dinámica (vídeo), seguido de imagen estática con texto, quedando en inferioridad los mensajes docentes de texto y audio, sin diferencias entre estos últimos.

**139. Microscopio virtual como apoyo para la asignatura de biología celular e histología médica.** Diana Edith Martínez Hernández<sup>1</sup>, Alejandro Alayola Sansores<sup>1</sup>, Jorge Martínez López<sup>1</sup>, Nancy Irais Arteaga González<sup>1</sup>, Erick Rodrigo Hans Olguín<sup>2</sup>, Martha Luz Ustarro Cano<sup>2</sup>, Marina Eugenia Álvarez Suarez<sup>1</sup>, Blanca Estela Antonio Vázquez<sup>1</sup>, Jorge Alejandro Camacho Morales<sup>1</sup>, [diana.martinezhe@anahuac.mx](mailto:diana.martinezhe@anahuac.mx), <sup>1</sup>Departamento de Salud Digital; <sup>2</sup>Departamento de Biología Celular y Tisular, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, México. En 2011, la empresa Olympus® brindó un servicio al Departamento de Biología Celular y Tisular (DBCT) de la Facultad de Medicina de la UNAM para digitalizar imágenes de cortes histológicos y alojarlas en el servidor de la Facultad. Estas imágenes, procesadas en ActionScript® y exportadas como archivos HTM, quedaron obsoletas tras el fin de Flash Player® el 31 de diciembre de 2020. Esto generó la necesidad de migrar a HTML, CSS y la librería JavaScript OpenSeadragon para visualizar imágenes de alta resolución. En 2019, la integración de la Unidad de Microscopía en el DBCT permitió la generación de nuevas imágenes microscópicas (Wences, 2019). A partir de 2023, con el apoyo del Departamento de Informática Biomédica (DIB) y ahora del Departamento de Salud Digital (DSD), se

reconstruyeron las imágenes y se montó un servidor accesible en <https://saluddigital.facmed.unam.mx/microscopio/>. Esta plataforma permite visualizar desde una laminilla completa hasta un objetivo de 100x sin pixelación. En octubre de 2023, se completó la primera fase de la migración, con veinte laminillas histológicas digitalizadas y explicaciones detalladas de la estructura y función del tejido (Vera, 2023). Hasta abril de 2024, el acervo aumentó a 60 laminillas, con una meta de 70. Se realiza una mejora continua, revisando la calidad de las imágenes y su respaldo. Desde abril de 2024, se monitorea el impacto del proyecto con Google Analytics®, registrando más de 50 usuarios diarios que interactúan un promedio de 7:30 minutos por sesión. Las visitas provienen de diez países en dos continentes, con un promedio de 170 interacciones por usuario, demostrando el interés y la utilidad de esta herramienta educativa.

**140. Modelo biopsicosocial en estudiantes de Medicina mediante metodología del caso vs APS (Aprendizaje y Servicio).** Virginia Guillén Cañas<sup>1</sup>, Iratxe Perez Urdiales<sup>2</sup>, Sonia Ruiz de Azua García<sup>1</sup>, Cristina Penas Lago<sup>4</sup> y equipo HBP/PIE i3lab 24-33, [virginia.guilen@ehu.eus](mailto:virginia.guilen@ehu.eus) <sup>1</sup>Departamento de Neurociencias, Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco UPV/EHU. <sup>2</sup>Departamento Enfermería, Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco UPV/EHU, <sup>3</sup>Departamento de Biología Molecular, Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco UPV/EHU. Introducción: Alumnado de primer curso del Grado de Medicina de la Facultad de Medicina y Enfermería de la EHU/UPV, analiza casos dentro de la asignatura de psicología desde el modelo bio-psicosocial, como interacción entre factores biológicos, psicológicos y sociales. Objetivos: Implementar el Aprendizaje Servicio (APS) con personas usuarias de Bizitegi, Medicos del Mundo o ANESVAD y la perspectiva de género con Foroa emakumeak Medikuntzan. Analizar el modelo biopsicosocial y la perspectiva de género mediante el APS en comparación con casos en papel en la Asignatura de Psicología. Metodología: A lo largo de tres sesiones alumnado conoce asociaciones y actividades. Se analiza Calificación media de asignatura y satisfacción de asignatura. Cuestionarios para medir el conocimiento autopercibido y satisfacción reportada de APS con asociaciones del tercer sector. Resultados: - Las asociaciones se beneficiando de la perspectiva de alumnado y realizan divulgación a la sociedad. El alumnado (160 personas) realiza presentaciones contando su experiencia y analizando casos desde la perspectiva del modelo biopsicosocial. Genera trípticos, videos y charlas para las Asociaciones. Conoce personas sin hogar, inmigrantes y enfermedades Tropicales no atendidos. Han podido asistir a consultas psicosociales y médicas. Reporta estar muy satisfecho con la experiencia. - Resultados de cuestionarios para medir el conocimiento autopercibido y satisfacción reportada con la metodología de los casos en papel es alta frente a muy alta con la metodología innovadora de APS con las asociaciones del tercer sector. De forma cualitativa alumnado reporta haber conocido otras realidades disminuyendo el estigma hacia personas vulnerables y valorando la importancia de promover la inclusión social. - Calificación media de asignatura parecida y satisfacción de asignatura muy alta con respecto a otros años. Conclusiones: APS como metodología innovadora con asociaciones del tercer sector mejora conocimiento

autopercibido y satisfacción autoreportada de alumnado respecto a los casos en papel.

**141. Motivación, estrategias de aprendizaje y el aprender a aprender en alumnos de ciencias de la salud.** Marisol Soria Aznar, Laura López Pingarrón, Marcos Reyes González, Joaquín García García, Manuel Guerra Sánchez. [msoria@unizar.es](mailto:msoria@unizar.es) Departamento de Farmacología, Fisiología Medicina Legal y Forense, Facultad de Medicina, Universidad de Zaragoza, Zaragoza. El EEES considera al estudiante el centro del proceso enseñanza-aprendizaje. En este nuevo modelo educativo, destaca la necesidad de implicación de la persona que aprende en su propio aprendizaje. Para conseguirlo es necesario potenciar el desarrollo del Aprendizaje Autodirigido o Aprendizaje Autorregulado (AA). El aprendizaje autorregulado hace referencia al abordaje autónomo que lleva a cabo un estudiante de una tarea o situación de aprendizaje. Objetivos: Evaluar el aprendizaje autodirigido en estudiantes de grados de ciencias de la salud. Material Y Métodos: 150 alumnos de medicina, 48 de fisioterapia y 30 de actividad física y deporte. Los participantes respondieron al cuestionario MSLQ, Motivated Strategies Learning Questionnaire y a un cuestionario demográfico. Resultados: Los estudiantes analizados presentaron un elevado nivel de motivación y de técnicas de metacognición. La motivación está orientada por metas intrínsecas en mayor medida que la motivación generada por metas extrínsecas y la diferencia adquiere un valor significativo en todos los grados investigados. Así mismo, todos los participantes otorgaron a la tarea un alto valor para su aprendizaje. En lo referente a las estrategias de aprendizaje utilizadas por los alumnos, la técnica de organización es la predominante en los grados de medicina y de ciencias del deporte, mientras que los alumnos de fisioterapia se decantaron por las técnicas de ensayo. En las estrategias de metacognición los estudiantes del grado de medicina presentaron niveles significativamente más altos al resto. En lo relativo a gestión de tiempo y recursos y autoregulación del esfuerzo los estudiantes de medicina presentaron diferencias significativas respecto al resto. Conclusiones: La motivación de los estudiantes de ciencias de la salud en general está fundamentada en metas intrínsecas, esto se relaciona con el elevado nivel de vocación que presentan los estudiantes que eligen estos grados. Los estudiantes de medicina utilizan estrategias de metacognición más elaboradas que otros estudiantes de ciencias de la salud. Este tipo de estrategias se asocian a un aprendizaje profundo y a un alto rendimiento académico.

**142. Nivel de estrés del alumnado de medicina ante el primer paciente con trauma grave.** Pons, M\*; Prats, V; Carmenate, M; Ruiz, JL; Casanoves, E, [vicente.prats@ucv.es](mailto:vicente.prats@ucv.es), Hospital Virtual, Universidad Católica de Valencia, Valencia, España. El trauma grave se considera un factor generador de estrés significativo para los profesionales sanitarios. Por ello, es esencial que en la formación médica se introduzca el estrés de manera controlada, permitiendo que los estudiantes aprendan a gestionarlo. Este estudio se centró en evaluar la percepción del estrés y la ansiedad en estudiantes de tercer año de medicina de la Universidad Católica de Valencia, quienes participaron en una simulación de accidente de tráfico con un paciente con trauma grave. Se midió la frecuencia cardíaca

(FC) basal de los estudiantes antes de la simulación, utilizando un pulsioxímetro, sin que ellos supieran que se realizaría esta medición. Tras la simulación, se volvió a medir la FC para correlacionarla con los niveles de ansiedad. También se aplicó el cuestionario Polo al finalizar la simulación para evaluar el estrés percibido por los participantes. Los resultados mostraron que la media de la FC basal fue de 73.3 lpm, mientras que tras la simulación, la media se elevó a 85.5 lpm, indicando un aumento significativo en la frecuencia cardíaca ( $p < 0.05$ ). Aunque los estudiantes no reportaron un nivel de estrés elevado, sí manifestaron sentimientos de preocupación e incomodidad. En conclusión, la frecuencia cardíaca se identificó como un marcador útil del estrés que, aunque no sea plenamente reconocido por los estudiantes, puede ser beneficioso para su aprendizaje. Los sentimientos de incomodidad y preocupación, comúnmente asociados con la observación durante la simulación, fueron discutidos en el debriefing, destacando la importancia de estas experiencias en la formación médica.

**143. Observación histológica guiada por herramientas TIC: Una opción para fortalecer el aprendizaje de la Histología.** Jairo Alfonso Vásquez-López<sup>1\*</sup>, Lina Mabel Bonilla Hernández<sup>1</sup>, Miguel Armando Rodríguez-Márquez<sup>2</sup>, [jalfonvasquez@unicauca.edu.co](mailto:jalfonvasquez@unicauca.edu.co), <sup>1</sup>Profesor Titular, Departamento de Morfología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Cauca, Popayán, Colombia. <sup>2</sup>Profesor Asistente, Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas, Universidad del Tolima, Ibagué, Colombia. La formación universitaria en medicina, incluye en su ciclo básico, la asignatura Histología, que permite al estudiante comprender la estructura microscópica de los órganos y tejidos que conforman el organismo y desarrollar la correlación funcional (1). Su estudio requiere comprensión de conceptos teóricos y conceptos del componente práctico (2) (3). El estudiante novel puede presentar dificultades para asociar los diferentes conceptos teóricos y prácticos, debido: al acceso limitado al laboratorio de histología, al desconocimiento de la terminología histológica, a dificultad en la localización de las estructuras de interés y a la metodología docente, entre otras (4). Como respuesta a estas dificultades se han planteado 21 guías para ser utilizadas durante la práctica de laboratorio, que incorporan las TIC debido a su versatilidad y aceptación entre los jóvenes (5). El objetivo principal, es facilitar al estudiante el proceso de aprendizaje de los aspectos prácticos de la Histología mediante la utilización de herramientas TIC que permitan acceder a contenidos gráficos y afianzar la relación entre los conceptos teóricos previos y el conocimiento derivado de la observación histológica. Está dividida en tres ejes temáticos: a) Introducción a la histología, b) Histología general y c) Histología de los sistemas corporales. En ellas se encuentran diversas estrategias didácticas como: la definición de términos histológicos (palabras clave), la implementación de códigos QR que permiten la visualización del material histológico disponible en diferentes atlas virtuales, la disposición de espacios para dibujar lo observado, tablas de estructuras y elementos celulares que deben ser identificados durante la práctica, consultas bibliográficas previas para el fortalecimiento del estudio independiente, lista de recursos TIC recomendados, mapas mentales y listas de chequeo, conjunto de herramientas que le permiten al estudiante “enfocar” su búsqueda e identificación de las estructuras y

componentes tisulares de los componentes histológicos, garantizando la observación histológica exitosa. Referencias Bibliográficas: Ross M, Pawlina W. Ross Histología: Texto y Atlas. Octava. Barcelona: Wolters Kluwers; 2020. Morandi G, Tomas L, Abal A, Pérez P, Felipe P, Gamino A. Utilización de distintos recursos educacionales en la enseñanza de la Histología. Instituto de Investigaciones en educación Superior, Facultad de Odontología, Universidad Nacional de la Plata, 2018; <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/78209> Peña Amaro J. Competencias y habilidades en histología médica: el potencial formativo de la observación microscópica. Res Novae Cordubenses IV. 2007; Segovia Huertas Y, Victory Fiol N, Navarro Sampere A, Pinilla Guerra V, García Irlés M. Análisis de las dificultades en el aprendizaje de la Histología, 2018. Spinelli OM, Dreizen E, Antonelli A, Stoeff Belkenoff MZ. Códigos QR en Educación Médica- Parte 3. Una Innovación en el Proceso de Enseñanza - Aprendizaje. Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción). 2023 Apr 15;56(1):119–32.

**144. Olimpiadas de Histología para estudiantes de Medicina. Una experiencia enfocada a la mejora del reconocimiento de imágenes histológicas.** Sanz Miguel C<sup>1</sup>, Giné Domínguez E<sup>1</sup>, Cortegano Jimeno I<sup>2</sup>, Morales García JA<sup>1</sup>, Martínez Mora C<sup>1</sup>, Cuesta Rubio N<sup>1\*</sup> [natcue01@ucm.es](mailto:natcue01@ucm.es), <sup>1</sup>Departamento de Biología Celular, Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid. <sup>2</sup>Instituto de Salud Carlos III, Madrid. Introducción: La gamificación proporciona un entorno favorable para adquirir, practicar y mejorar habilidades. Cuando el proceso de aprendizaje es divertido y desafiante, los estudiantes se sienten más comprometidos con la materia. Si le añadimos el factor de la competitividad, el proceso de aprendizaje se beneficia aún más. Objetivos: Desarrollo de una competición interuniversitaria (Olimpiada de Histología) con alumnos del segundo curso de Grado en Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, Universidad de Alcalá de Henares, Universidad Europea de Madrid y Universidad Rey Juan Carlos. Métodos: Los equipos finalistas se seleccionaron en cada universidad mediante un proceso competitivo realizado en la plataforma electrónica interactiva Wooclap. En la Fase Final los equipos ganadores se enfrentaron a una “Escape Room” con pruebas de identificación de preparaciones de órganos al microscopio óptico, búsqueda de información en Atlas de Histología, reconocimiento de imágenes de microscopía electrónica y óptica e integración de conceptos. Al final de la actividad los alumnos contestaron una encuesta, donde puntuaron en una escala de 1 a 10 distintos aspectos de la misma. Resultados: El análisis de los datos de las encuestas demostró que la actividad había favorecido la comprensión de los contenidos de la asignatura (81,8% de estudiantes puntuaron 9-10 en su respuesta a esta pregunta) y había resultado útil para consolidar los conocimientos adquiridos en las clases prácticas (89,47% puntuaron 9-10). Todos los participantes indicaron que su interés y motivación para el estudio de la asignatura era mayor tras la realización de la actividad (84,2% puntuaron 9-10) y todos ellos recomendaron su realización en cursos académicos venideros. Conclusiones: La competición por equipos en las Olimpiadas de Histología proporciona una herramienta muy favorable para el asentamiento y repaso de conceptos y el reconocimiento de imágenes histológicas.

**145. Opiniones de médicos residentes de cirugía sobre los atributos de un buen cirujano.** Piccinato, CE(\*); Serra Ribeiro, M; Veronese Rodrigues, ML; Almeida Troncon, LE [cepiccin@fmrp.usp.br](mailto:cepiccin@fmrp.usp.br) Facultad de Medicina de Ribeirão Preto, Universidad de São Paulo, Ribeirão Preto, SP, Brazil. Introducción: La adquisición de características positivas por parte de los cirujanos debe tenerse en cuenta a la hora de planificar la formación médica a distintos niveles. En estudios anteriores, se han investigado las opiniones de pacientes y médicos no cirujanos, así como de cirujanos en formación, sobre las cualidades que deberían tener los cirujanos. Se consideró importante también conocer la visión de los actuales Residentes de Cirugía (General y de distintas especialidades) sobre el tema. Objetivo: Verificar los atributos que los actuales residentes de Cirugía valoran más en los cirujanos y posibles diferencias con las opiniones de los residentes de hace una década. Método: Fue administrado a 66 residentes de cirugía en ejercicio, un cuestionario compuesto por 16 ítems relacionados con diferentes cualidades del cirujano, solicitándose respuestas en una escala Likert de 5 puntos. Los ítems evaluados fueron: Estar disponible, Demostrar empatía, Demostrar voluntad de ayudar, Prestar un servicio eficiente, Tener una actitud positiva, Inspirar credibilidad, Demostrar confianza, Tener grandes conocimientos, Prestar atención al paciente, Trabajar en instalaciones atractivas, Tener un buen equipo de colaboradores, Disponer de buenos equipos en el quirófano, Haber realizado un buen programa de residencia, Haber realizado un fellowship, Tener liderazgo y Ser carismático. Las respuestas fueron comparadas con las proporcionadas por 64 residentes de Cirugía, en 2014. Resultados: Las cualidades más valoradas fueron: prestar servicios eficientes, mostrar confianza y demostrar empatía; las menos valoradas fueron: trabajar en instalaciones atractivas, haber hecho un fellowship, y ser carismático, similares a las elegidas por los residentes hace una década, con excepción de las proporcionadas para los ítems “mostrar empatía” ( $p=0,014$ ), más valorado por los residentes actuales y “tener una actitud positiva” ( $p=0,006$ ), que recibió un menor grado de importancia de los residentes actuales. Conclusión: Los residentes valoraron a los cirujanos con competencia técnica, cualidades humanas y habilidades sociales.

**146. Oportunidades y retos de la IA en la enseñanza de la anatomía y la disección humana.** Arráez-Aybar, LA\*; Murillo-González, J; García-Gómez, S; Barrio-Asensio, MC; García-Serradilla, M; Maldonado-Bautista, E; Virto-Ruiz, L; Martínez-Sanz, E; Paradas-Lara, I; Mérida-Velasco, JR; García de Pereda-Notario, CM, [arraezla@med.ucm.es](mailto:arraezla@med.ucm.es), Dpto. Anatomía y Embriología. Facultad de Medicina. UCM. España. La Inteligencia Artificial (IA) esta transformado muchas áreas del saber entre ellos el de la Medicina. A nivel asistencial está transformando la forma en que se diagnóstica y tratan a los enfermos mejorando los Resultados clínicos, optimizando los recurso y favoreciendo una atención médica más accesible. En Educación médica ofrece nuevas oportunidades de aprendizaje, práctica clínica y evaluación, mejorando la calidad de la enseñanza, ampliando el alcance del aprendizaje y optimizando el uso de los recursos docentes disponibles. También en la Anatomía Humana, una disciplina fundamental en la formación médica, que ha dependido tradicionalmente de métodos de enseñanza basados en la disección cadavérica y que en la actualidad se enfrenta a

desafíos como las restricciones de tiempo en los planes de estudio o el surgimiento de métodos de enseñanza alternativos como las simulaciones de realidad virtual o las preocupaciones éticas sobre el uso de cadáveres. Sin embargo, el paradigma tecnológico de la IA está redefiniendo significativamente la enseñanza y aprendizaje de esta materia cuya implementación ofrece oportunidades -como las simulaciones interactivas, la aplicación de la realidad extendida o el aprendizaje personalizado- y también retos -como el riesgo de reemplazar completamente la disección tradicional, la necesidad de garantizar la transparencia y la ética en el uso de material anatómico digital (como es la privacidad de los datos y la prevención de sesgos en los algoritmos) o la capacitación docente. Nuestro objetivo final es contribuir a proporcionar una visión integral de como la IA está transformado la enseñanza de la anatomía y la disección y favoreciendo la formación de profesionales de la salud que estén bien preparados para la práctica médica en la era digital, sin perder de vista los valores fundamentales y el conocimiento anatómico esencial que han sido la base de la medicina durante siglos. (Proyecto-UCM-Innova-Docencia 2024-25 nº335).

**147. Participación estudiantil en actividades curriculares y su correlación con el rendimiento académico en el primer año de la carrera de Medicina.** Lucía Sabatella Larramendi (\*), Lucía Irene González Perilli, Florencia Tomasina Origuella, Giuliana Cardozo González, Camila Filipeli Chiarelli, Marcelo Juan Fernández Campos, Paula Casanova Turnez, Sebastián Ferreira Schettini, Verónica Tórtora Peduto, María Noel Álvarez Cal, [lsabatellalucia@gmail.com](mailto:lsabatellalucia@gmail.com), Unidad académica Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. La Universidad de la República es la principal institución de educación terciaria de Uruguay, caracterizada por su carácter público y gratuito. En el entorno actual, la formación de estudiantes de Medicina enfrenta retos significativos, incluyendo la diversidad en los perfiles de ingreso y el uso extendido de tecnologías educativas. Comprender cómo los estudiantes participan de las instancias académicas y cómo eso se vincula con su rendimiento en las evaluaciones, es crucial para proponer estrategias que permitan mejorar resultados. En este estudio nos propusimos analizar la participación de los estudiantes en las actividades propuestas en dos cursos de primer año de Medicina y su relación con el rendimiento académico. Los datos fueron recolectados mediante el registro de actividades en la plataforma de enseñanza virtual Espacio Virtual de Aprendizaje, donde se analizaron los cuestionarios de autoevaluación. Se registró si el estudiante lo completó o solo lo visualizó, y cuándo lo hizo. Además, se relevó la participación en clases presenciales. Los resultados académicos analizados incluyeron el desempeño en evaluaciones parciales y evaluación final, en formato de prueba de opción múltiple. Los resultados mostraron una tendencia decreciente en la asistencia a clases y en la realización de autoevaluaciones durante el semestre. Se evidenció una correlación entre la asistencia a clases y la realización de autoevaluaciones, observando que los estudiantes que asisten regularmente y completan los cuestionarios obtienen mejores calificaciones en las evaluaciones parciales. El 84% de los estudiantes que no aprobaron el curso realizaron menos del 30% de las

actividades de apoyo al estudio disponibles. Estos resultados sugieren que la participación en actividades formativas tiene un impacto positivo en el rendimiento académico. A partir de los resultados, el equipo docente decidió implementar cambios en la estructura del curso, de forma de promover desde el inicio de la carrera el uso de las herramientas disponibles.

**148. Peer teaching para mejorar habilidades de comunicación en consultas clínicas sensibles y preparación para ECOE en estudiantes de medicina.**

Elsa Presa Gutierrez<sup>1</sup>, David Lerma Irureta<sup>1,2</sup>, Rosa Magallón Botaya<sup>1,2</sup>, [738490@unizar.es](mailto:738490@unizar.es), <sup>1</sup>Universidad de Zaragoza, Facultad de Medicina, <sup>2</sup>IIS-Aragón, Grupo GAIAP. Introducción: La práctica médica frecuentemente implica abordar situaciones clínicas emocionalmente complejas, como la entrega de malas noticias o la discusión de casos de violencia doméstica y abuso sexual. Afrontar estos temas de manera efectiva requiere habilidades de comunicación avanzadas y una gran empatía. Este estudio exploró el uso del peer teaching como metodología para preparar a los estudiantes de medicina en estas situaciones y mejorar su rendimiento en los Exámenes Clínicos Objetivos Estructurados (EEOE), beneficiándose de un ambiente de aprendizaje menos intimidante y más seguro. Objetivos: Evaluar la efectividad del peer teaching en el desarrollo de habilidades de comunicación para manejar consultas clínicas delicadas. Secundariamente, examinar cómo este enfoque mejora la confianza y preparación de los estudiantes para los EEOE, destacando el impacto positivo de aprender en un entorno entre pares. Métodos: Participaron 45 estudiantes de medicina de tercero, quinto y sexto año. Durante seis semanas, los estudiantes tomaron parte en sesiones de peer teaching que simulaban consultas complejas, como la entrega de malas noticias, y el manejo de casos de violencia doméstica y abuso sexual. Alternaron roles entre médico y paciente, permitiendo así una práctica en un ambiente de menor intimidación. Las simulaciones de EEOE incluyeron evaluación por pares y retroalimentación constructiva, en un ambiente de confianza facilitado por el aprendizaje entre compañeros. Resultados: Los estudiantes reportaron una mejora significativa en su capacidad para abordar consultas sensibles y emocionalmente desafiantes. Un 90% indicó que el peer teaching contribuyó a que se sintieran más seguros y menos intimidados al practicar con un compañero, en lugar de con un médico de mayor experiencia. Las observaciones mostraron que los estudiantes demostraron un mayor nivel de empatía y habilidades de comunicación en los EEOE, con una mejor preparación para manejar situaciones emocionales intensas y una notable reducción en la ansiedad asociada a estos escenarios. Conclusiones: El peer teaching es una metodología valiosa para desarrollar habilidades de comunicación en situaciones clínicas complejas, proporcionando un entorno seguro y menos intimidante. Este enfoque no solo mejora la preparación para los EEOE, sino que también refuerza la confianza de los estudiantes, haciéndoles sentir más cómodos al enfrentar temas delicados. Incorporar peer teaching en el currículo médico puede potenciar la formación integral de futuros médicos, fomentando un aprendizaje más participativo y colaborativo."

**149. Perspectiva de género en la formación sanitaria: Experiencia docente para el desarrollo de competencias transversales.**

Penas-Lago, C.\* <sup>1</sup>Departamento de Biología Celular e Histología, Facultad de Medicina y Enfermería, UPV/EHU, Leioa, España. <sup>2</sup>Instituto de Investigación Sanitaria Biobizkaia, Barakaldo, España. La inclusión de la perspectiva de género en las ciencias de la salud es clave para una formación integral y equitativa en la educación superior. Este trabajo presenta los Resultados de un taller formativo dirigido al alumnado de último curso, así como, al profesorado de la Facultad de Medicina y Enfermería de la UPV/EHU. Esta formación tuvo como objetivo introducir la perspectiva de género en la salud, abordando la diferenciación entre sexo y género, variables de estudio asociadas y su impacto en diversas patologías. También se analizó el uso adecuado de estos términos en artículos científicos y se ofrecieron fórmulas inclusivas para la redacción de textos académicos. La formación se alineó con el Objetivo 05 del Eje Estratégico de Formación y el Objetivo 04 del Eje de Cultura y Sociedad del Plan Estratégico 2022-2025, así como con el punto 1.2 del Eje Formativo del III Plan de Igualdad (2019-2022), que fomenta la perspectiva de género en los Trabajos Fin de Grado (TFG) y Fin de Máster (TFM). Además, contribuyó al desarrollo de competencias transversales como Compromiso social y Pensamiento crítico. Este taller, de dos horas de duración y realizado a través de una plataforma virtual, tuvo la participación de 75 personas, con un 50% de alumnado y 50% de profesorado, de las cuales el 70% no tenía conocimientos previos sobre el tema. La evaluación del taller fue muy positiva: el 87% otorgó una puntuación de 4,5/5 en cuanto a calidad general, utilidad para TFG/TFM y contenido del mismo. El 86% expresó interés en profundizar en el tema, solicitando mayor presencialidad, más ejemplos prácticos, monográficos por disciplina y más horas de formación. Estos Resultados refuerzan la necesidad de seguir promoviendo y ampliando las acciones formativas sobre perspectiva de género en el ámbito de la salud, tanto para alumnado como para profesorado.

**150. Prevención y actuación frente a la violencia de género: una asignatura pendiente en ciencias de la salud.**

Pérez-Urdiales, I\*; Caballero-Sánchez, S; Guillén-Cañas, V; Unanue-Arza, S. [iratxe.perez@ehu.eus](mailto:iratxe.perez@ehu.eus), Departamento Enfermería I, Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Leioa, España. La violencia de género (VG) es un grave problema de salud pública que tiene un profundo impacto en la salud de las mujeres, sus hijos/as y la sociedad. Por eso, las profesionales sanitarias necesitan tener conocimientos y capacidades para desempeñar las actuaciones y responsabilidades que se establecen en los protocolos de atención a la VG. La participación conjunta de la OSI Bilbao-Basurto (Osakidetza) y la Facultad de Medicina y Enfermería (UPV/EHU) en el programa de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados de la RNAO (CCEC®/BPSO®) pasa por implantar la Guía de Buenas Prácticas en la Atención a la VG en ambas organizaciones de forma coordinada, garantizando así que atención de las actuales y futuras profesionales sanitarias a la VG esté basada en la evidencia. En los planes de estudio de los grados de ciencias de la salud, existe escasez y falta de profundización de contenido relacionado con la VG. Por eso, se ha incluido el abordaje de la VG en las diferentes etapas del ciclo vital de las mujeres en los programas de las

asignaturas del Grado en Enfermería (niña y mujer en edad adulta en primer curso y mujeres de edad avanzada en segundo curso, además de actividades de simulación en tercer curso). Para ello, se ha utilizado las metodologías de estudio de caso y simulación clínica además de clases magistrales y trabajo en equipo en seminarios. Además, se han realizado colaboraciones entre ambas instituciones para la dirección de Trabajos de Fin de Grado (TFG). Al mismo tiempo, está en marcha el proyecto de innovación educativa “Tejiendo competencias transversales: Analizar desigualdades relacionadas con el género en salud y prevenir la violencia de género” que pretende extender el abordaje de la VG a los contenidos y TFG de los Grados de Medicina, Fisioterapia y Odontología.

**151. Profesionalismo médico y deseo de abandonar los estudios de medicina durante la pandemia.** Jesús M. Castagnetto<sup>1</sup>, Dante Hanco<sup>2</sup>, Luz M. Caballero<sup>2</sup>, Denices Abarca<sup>2</sup>, Fany A. Condori<sup>3</sup>, Raul De Lama<sup>4</sup>, Jose R. Carhuanchu<sup>4</sup>, Sandra Gutierrez<sup>5</sup>, Martha Gonzales<sup>6</sup>, Nancy Berduzco<sup>6</sup>, Luis Vivanco<sup>7,8\*</sup> [l.vivanco@riojasalud.es](mailto:l.vivanco@riojasalud.es), <sup>1</sup>Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú. <sup>2</sup>Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú. <sup>3</sup>Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú. <sup>4</sup>Universidad de San Martín de Porres, Lima-Chiclayo, Perú. <sup>5</sup>Universidad Nacional San Agustín de Arequipa, Arequipa, Perú. <sup>6</sup>Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco, Cusco, Perú. <sup>7</sup>Fundación Rioja Salud, Logroño, España. <sup>8</sup>Universidad Internacional de La Rioja, Logroño, España. La pandemia introdujo desafíos sin precedentes para educadores médicos y estudiantes de medicina a nivel mundial. Uno de los más importantes fue el cambio a una enseñanza virtual durante la pandemia. Este estudio se hizo con el propósito de caracterizar la relación entre el profesionalismo médico y la intención de abandono en estudiantes de medicina durante dicho periodo. El estudio, de tipo transversal mediante encuesta en línea, se hizo con estudiantes de cuatro facultades de medicina peruanas (dos públicas) al término del curso 2020/21. A los participantes, que atendían clases desde casa, se les administró las escalas Jefferson de empatía clínica, colaboración interprofesional y aprendizaje permanente (componentes específicos del profesionalismo médico) junto con escalas de soledad, ansiedad, depresión y bienestar subjetivo. En un formulario complementario, los participantes indicaron información demográfica, epidemiológica y académica (incluida la intención de abandono) de interés para el estudio. Todas las variables fueron sometidas a un análisis de regresión logística múltiple. En total, 1107 estudiantes (390 varones) participaron en el estudio. De las variables estudiadas, ocho aparecieron como factores de un modelo explicativo de abandono (Nagelkerke-R<sup>2</sup> = 0.35; p<0.001). La ansiedad, la depresión, el interés por trabajar en el sector privado y las habilidades de colaboración interprofesional mostraron una asociación positiva con la intención de abandono, mientras que las habilidades de aprendizaje, el bienestar subjetivo, estudiar en una universidad pública y haber adquirido una mejor percepción de la medicina durante la pandemia mostraron una asociación negativa con intención de abandono. La empatía clínica no se asoció con la intención de abandono. Estos hallazgos aportan nuevas pistas sobre la relación entre el profesionalismo médico y la intención de abandono durante la pandemia. Estos hallazgos también refuerzan la importancia que tiene el entorno clínico formativo en el

desarrollo de la empatía clínica y las habilidades de colaboración interprofesional.

**152. Profesionalismo y salud mental en residentes que inician el MIR: similitudes y diferencias respecto a la situación prepandemia.** Blanca Bartolomé<sup>1\*</sup>, Montserrat San-Martín<sup>2</sup>, Alfredo Martínez<sup>1</sup>, Luis Vivanco<sup>1,3\*</sup>. <sup>1</sup>Centro de Investigación Biomédica de La Rioja (CIBIR), Fundación Rioja Salud (FRS), Logroño, España. <sup>2</sup>Departamento de Estadística e Investigación Operativa, Universidad de Granada-Sede Melilla, Melilla, España. <sup>3</sup>Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Internacional de La Rioja, Logroño, España. Durante la pandemia, la formación médica y sanitaria debió implementar drásticos cambios metodológicos que afectaron principalmente a los estudiantes que iniciaban la fase clínica de su formación universitaria. Este año, muchos de estos estudiantes han iniciado la formación médica especializada (MIR). Se desconoce el impacto de la experiencia vivida en el desarrollo del profesionalismo y en la salud mental de los nuevos residentes. El objetivo de este estudio fue medir dicho impacto mediante la comparación de indicadores asociados a ambos aspectos con los observados antes de la pandemia. La empatía clínica, la colaboración interprofesional y el aprendizaje permanente se usaron como indicadores del profesionalismo; y el bienestar subjetivo y el desgaste emocional en el trabajo lo fueron para la salud mental. El estudio, hecho en el Hospital Universitario San Pedro de Logroño, incluyó las métricas de 257 nuevos residentes (71 varones) de entre 22 y 56 años, de 18 países (208 españoles). De ellos, 227 correspondieron a cohortes que iniciaron el MIR entre el 2013 y el 2019 (grupo prepandemia) y 30 a residentes que iniciaron el MIR en el 2024 (grupo postpandemia). No se observaron diferencias en la empatía, en las habilidades de colaboración interprofesional ni en las de aprendizaje permanente. Sin embargo, el grupo postpandemia presentó puntuaciones más bajas en bienestar subjetivo (p=0.004) y más altas en desgaste emocional (p=0.010) respecto al grupo prepandemia. Estos hallazgos confirman que, a pesar de las circunstancias sobrevenidas a raíz de la pandemia, la adquisición de competencias profesionales no se vio comprometida durante la formación profesional. Sin embargo, también confirman un mayor deterioro en indicadores de salud mental de los residentes que este año inician la formación especializada en comparación con los datos recogidos antes de la pandemia. Se recomienda una evaluación e intervención temprana en salud mental en los nuevos residentes.

**153. Promoción del liderazgo femenino en la ciencia a través de la Unidad de Igualdad en la Facultad de Medicina: una mirada a través del 11F.** Noelia Geribaldi-Doldán<sup>1\*+</sup>, Manuel Bández-Ruiz<sup>2+</sup>, Ismael Sánchez-Gomar<sup>3</sup>, Cecilia Fernández-Ponce<sup>4</sup>, Antonio Santisteban-Espejo<sup>5</sup>, Ignacio Rosety-Rodríguez<sup>1</sup>. [noelia.geribaldi@gm.uca.es](mailto:noelia.geribaldi@gm.uca.es), +Los autores han contribuido de igual manera al trabajo. <sup>1</sup>Departamento de Anatomía y Embriología Humanas. <sup>2</sup>Departamento de Biomedicina, Biotecnología y Salud Pública. Área de Bioquímica. <sup>3</sup>Departamento de Biomedicina, Biotecnología y Salud Pública. Área de Fisiología. <sup>4</sup>Departamento de Biomedicina, Biotecnología y Salud Pública. Área de Inmunología. <sup>5</sup>Departamento de Medicina y

Cirugía. Área de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Cádiz. Introducción: La Facultad de Medicina de la Universidad de Cádiz ha organizado durante los últimos dos años una serie de charlas en conmemoración del 11 de febrero, Día Internacional de la Mujer y la Niña en la Ciencia. Estas charlas buscan destacar las trayectorias de mujeres científicas para inspirar al alumnado de medicina y promover la inclusión femenina en la ciencia. Las ponentes, que abarcan desde investigadoras en formación hasta líderes reconocidas, comparten sus experiencias, desafíos y logros, proporcionando una visión integral de las diversas etapas de una carrera científica. Objetivos: El principal objetivo de esta actividad es difundir conocimientos y crear modelos a seguir para las estudiantes, destacando la importancia del liderazgo femenino en la medicina. Además, se busca fomentar el diálogo sobre las barreras de género y cómo superarlas, contribuyendo a una comunidad académica más inclusiva. Materiales y Métodos: Al finalizar las charlas, se aplicó una encuesta de satisfacción usando una escala tipo Likert de cinco puntos, donde 1 significaba muy insatisfecho y 5 muy satisfecho. Se evaluaron la relevancia de los temas, la calidad de las presentaciones y la percepción sobre la promoción del liderazgo femenino. También se recogieron comentarios adicionales y datos demográficos de los asistentes. La selección de las ponentes se basó en los intereses del alumnado y en la trayectoria destacada de las científicas. Resultados: La mayoría de los asistentes, principalmente mujeres de entre 20 y 25 años en su segundo o tercer curso de Medicina, calificaron la actividad con un 5. Los comentarios reflejaron un fuerte impacto, con muchos estudiantes agradeciendo la visibilidad de las científicas de la facultad, de quienes previamente desconocían su trabajo. También se sugirió mejorar la difusión y extender estas charlas a otras facultades de ciencias de la salud. Conclusión: Las charlas han sido exitosas en promover el liderazgo femenino en la ciencia, demostrando un impacto positivo en la comunidad estudiantil y resaltando la importancia de visibilizar el trabajo de las mujeres científicas.

**154. Propuesta de Metodología Activa en la Enseñanza de Fisiología: Aprendizaje Dinámico y Evaluación por pares en el ámbito sanitario.** Goni Rasia<sup>1</sup>, G\*; Mangialavori-Rasia<sup>2</sup>, E; Puisac Uriol<sup>1</sup>, B; Guerra Sánchez<sup>1</sup>, M, [ggoni@unizar.es](mailto:ggoni@unizar.es), <sup>1</sup>Departamento de Farmacología, Fisiología y Medicina Legal y Forense. Universidad de Zaragoza. Zaragoza. España. <sup>2</sup>Instituto de Estudios Críticos e Historicos (IECH), Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, Rosario, Argentina. La metodología de enseñanza-aprendizaje vigente está centrada en la transmisión unidireccional del contenido hacia un alumno con rol pasivo-receptor. Actualmente esto está cambiando a un modelo de aprendizaje de participación activa del alumnado, que resulta clave en eficiencia y calidad. En este trabajo presentamos una propuesta innovadora de enseñanza para estudiantes universitarios en el ámbito de la Fisiología General Humana, basada en la participación activa del estudiante, coherente con los requerimientos de adaptación al Espacio Europeo de Educación Superior. El estudio, exploratorio y transversal, involucró en una primera fase a 45 estudiantes, divididos en grupos de tres. De una lista ofrecida, cada grupo seleccionó y analizó un caso clínico relacionado con el programa teórico de la asignatura, debiendo exponer los resultados en un seminario breve (15'), seguido de la elaboración de preguntas

tipo test orientadas al examen final. La evaluación de la actividad se realizó a través de la herramienta Taller de la plataforma MoodleTM que permite la presentación del material digital creado por el alumno y su evaluación intra/intersubjetiva (autoevaluación y evaluación por pares en doble ciego). El proceso evaluativo se basó en rúbricas preestablecidas. El sistema generó dos calificaciones: (i) correspondiente a la forma de presentación del seminario, manejo de la información y lenguaje empleado (80%); (ii) relativa a desempeño de los participantes como evaluadores (20%). La propuesta se valoró a través de comparación de resultados obtenidos en esta estrategia con los obtenidos de la metodología tradicional. Conclusión: Buena recepción del alumnado y alta proactividad. Se promovió el trabajo en equipo, el aprendizaje dinámico, la capacidad de organización, el respeto a la diversidad de pensamientos. Además, permitió la puesta en marcha de procesos cognitivos de alto nivel y la adquisición de competencias como la capacidad de análisis y síntesis, el razonamiento clínico y el desarrollo de juicio crítico, entre otras.

**155. Proyecto de transición del mundo educativo al laboral en el Grado de Odontología de la UPV/EHU: proyecto piloto.** Lafuente I, Fernández A, Estefanía R, Lafuente JV, García AM. [ilafuente94@gmail.com](mailto:ilafuente94@gmail.com) Departamento de Estomatología, Universidad del País Vasco/ Euskal Herriko Unibertsitatea, Leioa (España). Introducción: Las Becas Transición del Mundo Educativo al Laboral (Transición) constituyen una convocatoria de ayudas del Gobierno Vasco cuyo objetivo es la adquisición de conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes relacionadas con las competencias profesionales adquiridas en el grado universitario. Objetivos: Presentar un proyecto piloto sobre la participación de alumnado del grado en Odontología de la UPV/EHU en las Becas Transición. Métodos: Se trata de 3 alumnas de 5º curso de grado en Odontología que han realizado prácticas académicas externas en la unidad organizativa del Servicio Clínica Odontológica de la UPV/EHU. Resultados: La duración de las prácticas clínicas remuneradas ha sido de 3 meses, de lunes a viernes durante los meses de junio, julio y septiembre, con una jornada diaria de 6 horas (30 horas semanales, 360 horas en total). Durante ese periodo, la realización de dichas prácticas ha cubierto la necesidad de asistencia clínica del Servicio Clínica Odontológica de la UPV/EHU, que hasta ahora cesaba su actividad durante el periodo no lectivo. Esta actividad se ha basado, principalmente, en la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes con diferentes patologías dentales, periodontales, mucosas y óseas maxilofaciales, tanto en población infantil como adulta. Conclusiones: La participación de alumnado del grado en Odontología de la UPV/EHU en las Becas Transición del Mundo Educativo al Laboral ha servido para mejorar la asistencia del Servicio Clínica Odontológica, así como para mejorar la calidad docente del alumnado que recibe formación en el grado de Odontología de la UPV/EHU, en relación a: 1) elaborar un diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada, 2) realizar tratamientos odontológicos comunes, 3) implementar las medidas preventivas para mantener una buena salud bucodental, 4) prescribir correctamente fármacos, conociendo sus contraindicaciones, interacciones, efectos sistémicos, 5) identificar, valorar y

atender emergencias médicas que puedan presentarse durante la práctica clínica.

**156. Puesta en marcha de la Unidad de Educación en Ciencias de la Salud (UECS) de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid.** Gutiérrez Misis A\*, Peinado Peinado R, [alicia.gutierrezm@uam.es](mailto:alicia.gutierrezm@uam.es), Departamento de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid. Vicedecana de Innovación Docente y Simulación. Vicedecano de docencia Clínica. Las Unidades de Educación en Ciencias de la Salud (UECS) están presentes ya en varias universidades nacionales e internacionales, con Resultados de éxito. Se crean con la finalidad principal de ofrecer esta formación y contribuir a la capacitación de los y las docentes sanitarios, fomentar la investigación en educación en Ciencias de la Salud y prestar servicios que ayuden a la gestión docente dentro de las Facultades. En este contexto, se ha creado la Unidad de Educación en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid, que consta de tres pilares o funciones fundamentales: 1. Desarrollo docente del profesorado. 2. Investigación e innovación en ciencias de la salud. 3. Desarrollo y análisis del plan educativo y curricular de los y las estudiantes. Se han creado varios grupos de trabajo en diferentes temáticas y se ha dotado de estructura, plan estratégico y página web dentro de la página web de la Facultad de Medicina de la UAM. El espíritu de la UECS UAM es la cultura de apoyo y ayuda a la solución de los problemas de estudiantes y profesores. Una política de puertas abiertas, amigable y la realización de actividades de apoyo, son valores que ayudarán a la UECS-UAM a hacer avanzar la educación en ciencias de la salud en su entorno.

**157. Puesta en marcha de un plan de aprendizaje específico para la adquisición de competencias transversales en alumnos de Enfermería.** García Fernández E<sup>1</sup>; Tutor AS<sup>2</sup>; Gal B<sup>2</sup>; Trampal A<sup>1</sup>; Martínez Jabares S<sup>1</sup>; Cabello D<sup>2</sup>; Guerra L<sup>1</sup>; Sánchez-Vera I<sup>2\*</sup> [isanver@ceu.es](mailto:isanver@ceu.es), <sup>1</sup>Departamento de Enfermería, Facultad de Medicina, Universidad CEU San Pablo, CEU Universities, Madrid, Spain. <sup>2</sup>Departamento de Ciencias Médicas Básicas, Facultad de Medicina, Universidad CEU San Pablo, CEU Universities, Madrid, Spain. Introducción: las habilidades de comunicación en Enfermería son esenciales para una relación adecuada con el paciente mejorando su implicación con la salud. Objetivos: Desarrollar competencias específicas y también determinadas competencias transversales, concretamente habilidades de comunicación y un trato más humano con los pacientes, desde primer curso. Métodos: se diseñó un plan específico de aprendizaje, a lo largo del primer curso del Grado, para potenciar la adquisición de competencias específicas y transversales (comunicación y el trato con el paciente). Durante el primer semestre los estudiantes aprendieron en las prácticas de la asignatura Productos Sanitarios los conocimientos teóricos y técnicos de la medición de la presión arterial. En el segundo semestre, en las prácticas de la asignatura Fisiología, los estudiantes entrenaron las habilidades de comunicación y trato con el paciente y se les evaluó con una rúbrica diseñada a tal efecto. Al final del curso, coincidiendo con el Día Mundial de la Hipertensión, se llevó a cabo una campaña de información y prevención sobre esta enfermedad, donde los estudiantes

aplicaron lo aprendido en el campus universitario, realizando mediciones de presión arterial a la población universitaria. Al finalizar, los estudiantes completaron de manera anónima un cuestionario validado para evaluar la adquisición de la competencia en comunicación y otro cuestionario sobre la actividad realizada. Para los pacientes se diseñó un cuestionario similar preguntando su opinión sobre el grado de desempeño de los estudiantes. Resultados: el análisis descriptivo sobre habilidades de comunicación indica una gran aceptación por parte de los estudiantes, considerando en su gran mayoría haber adquirido las competencias descritas. Los pacientes confirman la percepción de los estudiantes sobre sus habilidades de comunicación y empatía. Conclusiones: el diseño de estrategias de aprendizaje para la adquisición de competencias transversales desde primer curso es esencial para que desarrollen estas habilidades en el Grado en Enfermería.

**158. Relación entre bienestar, oportunidades de aprendizaje, recursos y actividades cotidianas en estudiantes de ciencias de la salud.** Pérez-Villalobos, C\*; Ortega-Bastidas, J; Schilling-Norman MJ; Baquedano-Rodríguez M; Bastías-Vega N; Parra-Ponce P; Espinoza-Riffo M; Alarcón-Mella A, [cperezv@udec.cl](mailto:cperezv@udec.cl), Universidad de Concepción, Concepción, Chile. La crisis permanente y la enseñanza en línea son probablemente dos de los desafíos más relevantes que enfrentarán las universidades en el futuro de la educación terciaria. Ambos tuvieron una introducción forzada a nivel mundial y conjunta durante la pandemia COVID-19. Este estudio, patrocinado por la beca FONDECYT 1231772, tiene como objetivo analizar las variaciones en el bienestar de los estudiantes de Ciencias de la Salud de América Latina durante la pandemia y su relación con las oportunidades y recursos de aprendizaje. Se encuestaron 1000 estudiantes de Ciencias de la Salud seleccionados por muestreo voluntario no probabilístico de 11 universidades de Chile, Colombia, México, Paraguay y Perú. Tenían entre 18 y 49 años (M=21,54), 69,6% eran mujeres y 59,2% estudiantes de medicina. Después de un proceso de consentimiento informado, respondieron el Cuestionario de Cambios en el Bienestar en línea, el Cuestionario de Disponibilidad de Recursos de Aprendizaje y el Cuestionario de Actividades de Enseñanza a Distancia. Se calcularon los estadísticos descriptivos y el modelo de ecuaciones estructurales. El 95% de los estudiantes disponía de teléfonos inteligentes, pero aproximadamente la mitad no tenía acceso a lugares tranquilos cuando lo necesitaba. Más de la mitad de los estudiantes también informaron de un deterioro del bienestar. El modelo de ecuaciones estructurales mostró que el bienestar estaba relacionado con las oportunidades de aprendizaje, la disponibilidad de recursos y el apoyo social (CFI=0,946, TLI=0,940, RMSEA=0,045, SRMR=0,059). Al final del segundo trimestre de la pandemia, los estudiantes de Ciencias de la Salud de Latinoamérica experimentaron una enseñanza expositiva y un deterioro general del bienestar. El deterioro más profundo del bienestar se relacionó con una menor frecuencia de recursos digitales y actividades clínicas planificadas y con una mayor frecuencia de actividades expositivas. También se asoció a una menor disponibilidad de lugares tranquilos para estudiar y de apoyo social."

**159. Repercusión de factores preuniversitarios en el rendimiento académico en el grado de fisioterapia.**

Delgado-Martínez, I.\*; Mirapeix, RM.; Manich, G. [ignacio.delgado@uab.cat](mailto:ignacio.delgado@uab.cat) Unidad de Anatomía y Embriología Humana. Departamento de Ciencias Morfológicas. Facultad de Medicina. Universidad Autónoma de Barcelona, España. El rendimiento académico en la asignatura de Anatomía Humana II es un factor clave en el éxito de los estudiantes del Grado de Fisioterapia de la Universidad Autónoma de Barcelona. Este estudio busca analizar la influencia de la vía de acceso a la universidad, junto con otros factores socioeconómicos y demográficos, en el rendimiento académico de los estudiantes en dicha asignatura. Se analizaron 1,030 matrículas correspondientes a 884 estudiantes que cursaron la asignatura de Anatomía en el Grado de Fisioterapia en el período 2012-2023. Las variables recogidas incluyeron sexo, edad, vía de acceso (Prueba de Acceso Universitario –PAU–, graduados, mayores de 25 años o Formación Profesional –FP2–), becas, residencia y renta estimada. El rendimiento académico se midió mediante las notas finales obtenidas. Se evaluó la distribución de las notas, y tras el uso pruebas estadísticas no paramétricas, se aplicó un modelo de regresión logística multifactorial para identificar los factores asociados con el bajo rendimiento. Los estudiantes que accedieron a través de FP2 obtuvieron notas significativamente inferiores a aquellos que accedieron mediante PAU (6.1 [4.8-7.2] vs. 6.5 [5.7-7.3],  $p=0.002$ ). Se observaron diferencias en función de la edad ( $p=0.029$ ) y la obtención de becas ( $p=0.049$ ). El modelo de regresión logística mostró una relación inversa entre el acceso mediante PAU y el riesgo de bajo rendimiento (OR=0.43, IC 95%: [0.26, 0.72],  $p=0.001$ ). Aunque la obtención de beca mostró una tendencia a reducir el bajo rendimiento, no fue significativa ( $p=0.076$ ). Los resultados indican que los estudiantes que acceden a través de FP2 tienen un mayor riesgo de bajo rendimiento académico, lo que subraya la necesidad de desarrollar estrategias de apoyo específicas para este grupo. Además, la obtención de becas y factores como la edad también parecen influir en el rendimiento académico, sugiriendo que intervenciones multifactoriales pueden mejorar el éxito en los estudios.

**160. Replantar la educación médica: Un diálogo entre la medicina centrada en el paciente y el modelo educativo Acompañando el Crecimiento, proyecto UPTOYOU (AeC-UPTOYOU).**

José Victor Orón Semper, Profesor contratado doctor, Univ. Francisco de Vitoria, Madrid. Introducción. La medicina centrada en el paciente redefine el cuidado médico, enfatizando la interacción cooperativa entre médico, paciente y enfermedad como un medio para humanizar la práctica médica (Epstein & Street, 2011). Paralelamente, el modelo educativo AeC-UPTOYOU propone una pedagogía centrada en las relaciones personales, donde el docente, el alumno y el currículo interactúan para transformar el aprendizaje en un espacio de crecimiento humano (Orón Semper, 2018, 2023). Este estudio establece un diálogo entre ambos modelos para replantear tanto la formación médica como la práctica profesional, mostrando cómo el objeto de interacción (enfermedad o currículo) puede servir como catalizador para la mejora relacional. Objetivos: 1. Explorar las convergencias entre la medicina centrada en el paciente y el modelo educativo AeC-UPTOYOU. 2. Proponer un replanteamiento de la educación médica y la profesión médica basado en la

interacción cooperativa de sus respectivos agentes en torno al objeto (currículo o enfermedad). 3. Identificar cómo el uso del objeto puede intensificar las relaciones personales en la enseñanza y en la práctica médica. Método: el estudio se fundamenta en un análisis conceptual comparativo entre los dos modelos existentes. Por un lado, se revisa la literatura clave sobre medicina centrada en el paciente (Epstein & Street, 2011; Mead & Bower, 2000), y por otro, se profundiza en el modelo AeC-UPTOYOU a partir de sus bases antropológicas y pedagógicas (Orón Semper, 2018, 2023). Se analiza cómo los triángulos relacionales médico-paciente-enfermedad y docente-alumno-currículo pueden integrarse en un enfoque común que priorice las relaciones interpersonales. Resultados: El análisis identifica un paralelismo estructural entre los dos modelos: 1. El objeto como catalizador relacional: Tanto la enfermedad en la medicina como el currículo en la educación actúan como puntos de interacción para los agentes implicados. Su manejo cooperativo intensifica las relaciones médico-paciente y docente-alumno. 2. Triangulación relacional: En ambos casos, las dinámicas triangulares no subordinan las relaciones interpersonales al objeto, sino que las potencian como fin último. 3. Transformación profesional: Este enfoque fomenta en el médico y en el docente un compromiso con el crecimiento personal y relacional, ampliando el impacto ético y humano de su práctica. Discusión: La propuesta de integrar estos modelos trasciende la formación técnica y las competencias individuales, planteando una educación médica que valore tanto la dimensión técnica como la relacional. Este enfoque fomenta la cooperación y el reconocimiento mutuo en torno al objeto de trabajo, transformando los retos profesionales y educativos en oportunidades para el encuentro personal. No obstante, la implementación requiere cambios significativos en las prácticas docentes y curriculares, así como en la cultura institucional, aspectos que deben ser abordados en futuras investigaciones. Conclusión: El diálogo entre la medicina centrada en el paciente y el modelo educativo AeC-UPTOYOU ofrece una visión innovadora para la educación médica y la práctica profesional. El triángulo médico-paciente-enfermedad y docente-alumno-currículo se presentan como estructuras dinámicas donde el objeto (enfermedad o currículo) actúa como medio para intensificar las relaciones humanas, promoviendo un modelo integral de formación y cuidado centrado en la persona. Este replanteamiento impulsa una práctica educativa y médica más humana y transformadora.

**161. Rúbrica de evaluación de la práctica clínica para la asignatura Práctica Integrada del Adulto I del Grado en Odontología UPV/EHU.**

María Estibaliz García Uriaguereca<sup>1</sup>, Eneritz Bilbao Uriarte<sup>1</sup>, Javier Alberdi Navarro<sup>1</sup>, Janire de la Torre Perez<sup>1</sup>, [mestibaliz.garcia@ehu.eus](mailto:mestibaliz.garcia@ehu.eus), Departamento de Estomatología. Facultad de Medicina y Enfermería. UPV/EHU. Leioa, España. La asignatura Patología Integrada del Adulto I que se imparte en 5º curso del Grado en Odontología de la UPV/EHU, es de carácter obligatorio, temporalidad anual y consta de 9 ECTS. Se trata de una asignatura exclusivamente práctica desarrollada en 30 semanas lectivas. Entre sus competencias generales y específicas se encuentran que el alumnado obtenga la capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial, una estrategia diagnóstica razonada, un pronóstico del caso y una adecuada planificación terapéutica en pacientes adultos tanto

sanos como medicamento comprometidos, además de la adquisición de una experiencia práctica y destreza clínica. El alumnado realizará las prácticas por parejas, distribuidos en grupos de seis alumnos, tutelados cada uno por un profesor. Por todo ello, ha sido necesario elaborar una rúbrica de evaluación clínica que nos permita identificar los aspectos o dominios a calificar en función de los objetivos de aprendizaje, además de unificar criterios y facilitar la objetividad. Se han establecido dos dominios con un peso del 50% cada uno en la nota final de cada práctica clínica. El primer dominio es "Preparación de la práctica" y sus indicadores o ítems, con una escala de calificación del 10% cada uno, son: cumplimiento del horario, aprovechamiento y organización de la práctica. Material e instrumental. Conocimientos teóricos de la práctica. Higiene y preparación del campo de trabajo. Actitud. El segundo dominio es "Consecución de la práctica" y sus indicadores y escala de calificación son: Comunicación y empatía 10%. Autonomía 10%. Consecución del tratamiento y técnica 20%. Campo de trabajo 10%. Para completar la rúbrica de evaluación cada indicador de calificará numéricamente en sobresaliente (9-10), notable (7-8,9), suficiente (5-6,9) e insuficiente (0-4,9).

**162. Satisfacción del estudiantado del Grado de Enfermería con el aprendizaje basado en el debate en el tema del cuidado a las personas con Demencia.** Cariñanos-Ayala S<sup>1,2</sup>, Zarandona J<sup>\*1,2</sup>, Durán I<sup>1,2</sup>, Yuste S<sup>1,2</sup>, Gravina L<sup>3</sup>, Arrue M<sup>4</sup>, [jagoba.zarandonacalvo@osakidetza.eus](mailto:jagoba.zarandonacalvo@osakidetza.eus), <sup>1</sup>Basque Nurse Education Research Group, Instituto de Salud Bioaraba, c/ Isabel Orbe s/n, 01002 Vitoria-Gasteiz, España. <sup>2</sup>Escuela de Enfermería de Vitoria-Gasteiz, Osakidetza, Jose Atxotegi s/n, 01009 Vitoria-Gasteiz, España. <sup>3</sup>Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Bº Sarriena s/n, 48940 Leioa, España <sup>4</sup>Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Paseo Begiristain, 105, 20014 Donostia-San Sebastian, España. Introducción: El debate genera interés en el ámbito académico habiendo mostrado Resultados positivos en la enseñanza de las Ciencias de la Salud. Objetivos: Conocer la percepción del estudiantado de enfermería que ha participado en el Debate Universitario Guiado sobre el aprendizaje alcanzado en el cuidado a las personas con demencia. Métodos: Estudio descriptivo transversal durante los cursos académicos 2022/23 y 2023/24. El Debate se implementó en segundo curso y se evaluó mediante el cuestionario Eragin (escala Likert). Resultados: El 76,5% completó la encuesta (2022/23 n=57, 2023/24 n=70), la mayoría mujeres (83,3%) con una edad media de 21,88 años (DE: 5,53). El estudiantado afirmó que esta metodología favorecía "bastante/mucho": El análisis de situaciones de la práctica (83,46%), Tomar decisiones en una situación real (74,02%), -Resolver problemas en situaciones reales (70,08%), Mejorar las habilidades de búsqueda de información (77,95%), Mejorar las capacidades para el trabajo en grupo (70,08%). Además, declararon que favorecía "bastante/mucho más" aspectos como: Ayuda a aprender mejor frente a métodos tradicionales (55,12%), Mejora la comprensión (74,8%), Establece relaciones teoría-práctica (81,89%), Toma una actitud participativa respecto al aprendizaje (77,17%), Aumenta el interés y la motivación por los cuidados de las personas con demencia (72,44%). El 48,82% valoró la satisfacción global de la experiencia como "bastante/muy satisfactoria" y el 47,2% indicó que repetirían el

debate. Conclusiones: El Debate es una metodología docente activa e innovadora que promueve el desarrollo competencial, preparando a las futuras enfermeras para afrontar el reto de la demencia. A pesar de que parte del estudiantado manifestó una preferencia por la enseñanza tradicional, el alumnado valoró el debate por su capacidad para fomentar relaciones entre teoría y práctica, la búsqueda de información para tomar decisiones y resolución de problemas reales, contribuyendo así a un aprendizaje más profundo.

**163. Seminario Itinerante sobre la Medicina en el Nacionalsocialismo Alemán: experiencia de 12 años con el foco en los Resultados de aprendizaje.** Antón Rodríguez, C; Álvarez-Montero, S; Coronado Vázquez, V; Caballero Martínez, F; Ruiz Moral, R, [c.anton@ufv.es](mailto:c.anton@ufv.es), Facultad de Medicina, Universidad Francisco de Vitoria, Madrid, España. En la Universidad Francisco de Vitoria (UFV), con el objetivo de lograr un egreso confiable desde una perspectiva científica, técnica y humana, las Humanidades Médicas ocupan un lugar central en la formación de los estudiantes, La educación no solo debe transmitir conocimientos, sino que también debe ser una invitación a la transformación personal y profesional. Bajo el lema Formar para transformar, se promueven actividades de aprendizaje activo y experiencial que impulsan esta visión. Una de las experiencias formativas clave en este enfoque es el Seminario Itinerante sobre la Medicina Nazi. En este seminario, los estudiantes pueden reflexionar sobre los límites de la ciencia, utilizando como ejemplo el trágico papel que la medicina jugó durante el Nacional Socialismo Alemán donde la medicina perdió su presunta inocencia. Esta comunicación describe los lugares clave visitados, actividades de reflexión realizadas y conocimientos adquiridos esperados para fomentar la conciencia crítica y el compromiso ético de los futuros profesionales de la salud. Actualmente estas visitas son: - Centro de documentación del Nacional -socialismo alemán, donde exploran el contexto político y social que originó el nacional- socialismo en Alemania (1935–1945).-Castillo de Hartheim, uno de los centros donde se llevó a cabo la Operación T4, programa de eutanasia destinado a eliminar sistemáticamente a personas con discapacidades bajo la justificación de una eugenesia radical. -Campos de concentración de Mauthausen y Dachau, donde se explora el concepto de deshumanización sistemática, aniquilación y los experimentos médicos inhumanos que allí se realizaron. - Centro conmemorativo del grupo de resistencia pacífica Rosa Blanca que se opusieron al régimen nazi con valentía y pensamiento crítico (Universidad de Múnich), con el objetivo de reflexionar sobre la conciencia moral, el pensamiento crítico y la sagacidad en momentos de opresión.

**164. Simulación clínica, aprendizaje colaborativo y peer teaching para fomentar la autonomía y participación en estudiantes de medicina en su proceso formativo.** David Lerma Irureta<sup>\*1,2</sup>, Rosa Magallón Botaya<sup>1,2</sup>, Fátima Méndez-López<sup>1,3</sup>, [dlerma@iisaragon.es](mailto:dlerma@iisaragon.es), <sup>1</sup>IIS-Aragón, Grupo GAIAP, <sup>2</sup>Universidad de Zaragoza, Facultad de Medicina, <sup>3</sup>Universidad de Zaragoza, Facultad de Enfermería. Introducción: En la educación médica, el desarrollo de competencias prácticas como la autonomía, la toma de decisiones y el trabajo en equipo son fundamentales para formar profesionales preparados. Este estudio exploró el

impacto de la simulación clínica, el aprendizaje colaborativo y el peer teaching en la promoción de la autonomía y la participación activa de los estudiantes de medicina, proporcionando un entorno de aprendizaje que simula la práctica clínica real. Objetivos: El objetivo principal fue evaluar cómo estas metodologías incrementan la autonomía y la participación activa de los estudiantes en su aprendizaje. Secundariamente, se analizó el impacto de estas estrategias en habilidades de comunicación, trabajo en equipo y la capacidad de enseñar a otros compañeros. Métodos: Se involucraron 40 estudiantes de medicina, divididos equitativamente entre tercer y quinto año. El grupo experimental, compuesto por la mitad de los estudiantes de cada curso, participó en una serie de actividades que incluyeron simulaciones clínicas, talleres de aprendizaje colaborativo y sesiones de peer teaching. Las simulaciones clínicas se centraron en escenarios de manejo de emergencias y comunicación con el paciente, mientras que los talleres colaborativos se enfocaron en la resolución de casos clínicos con la orientación de tutores. Durante las sesiones de peer teaching, los estudiantes trabajaron en parejas y pequeños grupos, alternando roles de docente y estudiante, para revisar conceptos clínicos y técnicas específicas. Resultados: Los estudiantes que participaron en el grupo experimental informaron un aumento significativo en su confianza y habilidades de comunicación. El 90% de los participantes expresaron que el peer teaching no solo reforzó su comprensión, sino que también los motivó a participar activamente y a colaborar más eficazmente con sus compañeros. Además, las observaciones mostraron una mejora notable en la participación activa, así como en la capacidad de asumir roles de liderazgo en el contexto de simulación y aprendizaje colaborativo. Conclusiones: La inclusión de simulación clínica, aprendizaje colaborativo y peer teaching proporcionó una plataforma efectiva para el desarrollo de competencias clave en los estudiantes de medicina. Este estudio resalta la importancia de estos enfoques para promover una formación integral y centrada en el estudiante, que prepara a los futuros médicos para enfrentar los desafíos del entorno clínico de manera colaborativa y autónoma."

**165. Simulación en escenarios de medicina familiar y comunitaria. Evaluación de la experiencia del alumnado de sexto de medicina.** Cuixart LL<sup>1,7</sup>, Gayarre R<sup>2,7</sup>, Pallas M<sup>3,7</sup>, Díaz L<sup>4,7</sup>, Llauger MA<sup>2,7</sup>, Ros R<sup>2,7</sup>, González A<sup>5,7</sup>, Gili M<sup>4,7</sup>, González Saavedra<sup>5,7</sup>, Cendrós, V<sup>6,7</sup>, [llcuixart@eapdreteaixample.cat](mailto:llcuixart@eapdreteaixample.cat), <sup>1</sup>CAP Roger de Flor. AP Dreta Eixample), Barcelona. <sup>2</sup>EAP Encants. Gerencia de Atención Primaria Barcelona Ciutat Barcelona. <sup>3</sup>CAP Joanic. Gerencia de Atención Primaria Barcelona Ciutat. Barcelona. <sup>4</sup>CAP La Sagrera. Gerencia de Atención Primaria Barcelona Ciutat. Barcelona. <sup>5</sup>CAP Guinardó. Gerencia de Atención Primaria Barcelona Ciutat. Barcelona. <sup>6</sup>CAP Adriá. Gerencia de Atención Primaria Barcelona Ciutat. Barcelona. <sup>7</sup>Departament de medicina. Unitat docent Sant Pau. Universitat Autònoma de Barcelona. Bellaterra.España. Objetivo: Analizar la satisfacción y percepción de aprendizaje del alumnado en 5 seminarios de medicina de familia en la asignatura de simulación en sexto de medicina. Metodología: Población estudiada: 81 alumnos matriculados en sexto de medicina (curso 2023-24). Se realizaron 8 seminarios de habilidades clínicas específicas de medicina de familia,

solicitamos evaluación mediante un cuestionario anónimo y voluntario. 3 de ellos fueron excluidos por falta de respuestas. Las preguntas abiertas evaluaban los aspectos que más agradaban y los que cambiarían. Las escalas numéricas del 1 al 10 evaluaban el material aportado, calidad del docente, metodología utilizada y utilidad. Preguntamos por la capacidad de resolver la estación antes y después de la actividad con escala de 1 al 5 para evaluar la percepción de aprendizaje. Resultados: Obtuvimos 153 respuestas de 405 posibles. Índice respuesta variable según seminario: abordaje paciente fumador (6,17%), técnica inhaladores (12,3%), enfermedades transmisión sexual (66%), exploración pie diabético (60,5%), abordaje dolor torácico (46,5%). El alumnado resalta positivamente la dinámica del seminario (60,5%), que sea práctico (25,5%), todo (5,2%) y el material entregado (3,7%). Áreas de mejora referidas: nada (62,4%), aumentar casos clínicos (16,5%), modificar el orden de la actividad (9,2%), mejorar el material (3,8%), repetición conceptos (1,8%) y poca participación (0,9%). Resultados cuantitativos: material entregado 9 (SD:1,1); calidad de los docentes 9,6 (sd:0,7); metodología utilizada 9,3 (SD:1,1); utilidad en futuro profesional 9,4 (SD:0,9). Competencia previa para resolver la estación: 2 (SD:1,3) y tras la actividad: 3,8 (SD:1,3). Conclusión : La valoración obtenida de la simulación impartida por médicos de familia en sexto de medicina fue excelente en metodología, material entregado y valoración del docente. El alumnado participante la considera útil para su futuro profesional y percibe una mejoría competencial resolviendo las situaciones expuestas. Estas encuestas permiten al profesorado establecer puntos de mejora y adecuarse a las necesidades del alumnado.

**166. Simulación médica en emergencias para estudiantes de 6º curso del Grado en Medicina: Resultados de aprendizaje y satisfacción.** Arce-Vázquez, V\*, Daniel Rey-Aldana, D, Antelo-Pais, P, Portela-Romero, M, Tojo-Mañá, W, Conde-Sabarís, P, Martínez-Couselo, J, Dios Parada, N, Irene Espasandín-Duarte, I, Yáñez-Freire, S, Fernández-García, JM, Cinza-Sanjurjo, S. [victor.arce@usc.es](mailto:victor.arce@usc.es), Universidade de Santiago de Compostela. Servicio Galego de Saúde. Introducción. En los últimos años la simulación médica se ha convertido en una herramienta esencial tanto para la adquisición de competencias clínicas entre el estudiantado de medicina y para su mejora y actualización entre profesionales en formación y especialistas en ejercicio. Sin embargo, este tipo de metodologías, si bien son bien aceptadas por el estudiantado y el profesorado, requieren un gran número de recursos (económicos, infraestructuras y equipamiento) y, sobre todo, precisan de profesorado formado y con experiencia. Todo esto hace que sea necesario optimizar los recursos existentes para lo cual es imprescindible analizar los Resultados de aprendizaje y la satisfacción del estudiantado con las actividades formativas que se están realizando. Objetivo. Evaluar conocimientos adquiridos y el grado de satisfacción de un curso de simulación médica para estudiantes de 6º curso del Grado en Medicina. Metodología. Se diseñó un curso de simulación médica en emergencias extrahospitalarias estructurado en cinco módulos: reanimación cardiopulmonar (RCP) básica y avanzada, manejo del paciente politraumatizado, manejo de vía aérea, tratamiento de las arritmias y del síndrome coronario agudo (SCA). La adquisición de las habilidades previstas fue

evaluada por los docentes a lo largo del curso, de tal forma que todos los alumnos debían ser capaces de realizar, de forma adecuada, todas las técnicas para poder completarlo. Para la evaluación de conocimientos se elaboró un cuestionario, de 35 preguntas (11 de RCP, 17 manejo del paciente politraumatizado, 2 manejo de vía aérea, 3 de arritmias y 2 de SCA) que los estudiantes debían completar antes y después del curso. Por último, la satisfacción con el curso se analizó mediante una encuesta de 11 preguntas, puntuables de 0 a 10. El análisis estadístico se realizó con el test de Wilcoxon. Resultados y discusión. Participaron en el curso 70 alumnos de los que 48 respondieron al cuestionario de conocimientos precurso, 13 al postcurso y los 70 a la encuesta de satisfacción. La valoración de conocimientos mostró un aumento significativo de las respuestas correctas a los cuestionarios ( $p < 0.01$ ). En concreto, de las 35 preguntas, hubo mejoría de la puntuación en 31, en tres preguntas (relacionadas en el manejo del paciente politraumatizado) disminuyó el número de respuestas correctas y en una de ellas no hubo cambios ya que fue contestada correctamente por todos los participantes en ambas rondas. Las áreas en las que se observó un mayor aumento de los conocimientos fueron las de manejo arritmias (46,7%) y de SCA (31,9%), seguidas de la RCP (23%) y el manejo del paciente politraumatizado (12,3%). Las preguntas relacionadas con el manejo de la vía aérea fueron las que mostraron un menor incremento (2,6%). En cuanto a la satisfacción, la media del curso fue de 10+0 (media + DS) puntos para cada uno de los talleres y para el global del curso. El interés del curso para la actividad profesional fue, valorado con 9,94 +0,11 puntos. Conclusiones. Aunque el número de estudiantes que respondieron a los cuestionarios de conocimientos fue bajo, los Resultados obtenidos muestran que este tipo de actividad formativo no solo mejora el desarrollo de habilidades clínicas, sino también el aprendizaje de los conocimientos necesarios para la adquisición de las competencias previstas. El nivel de satisfacción es muy elevado, siendo destacable el hecho de que todos los estudiantes respondieron a la encuesta de satisfacción.

**167. Simulacro interdisciplinar de emergencias en múltiples víctimas para estudiantes de Ciencias de la Salud como herramienta pedagógica.** Pablo Salas-Medina; Eladio Collado-Boira; Ana Folch-Ayora, María Muriach-Sauri; Pablo Baliño-Remiro; Nicolas Sojo-Moyano, Raquel Flores-Buils\*, [flores@uji.es](mailto:flores@uji.es), Facultad de Ciencias de la Salud, Universitat Jaume I, Castellón, España. Introducción: La simulación de alta fidelidad es una metodología docente que junto con una adecuada capacitación y debriefing, favorece el desarrollo de competencias. Esta metodología es decisiva en el aprendizaje sobre intervención en emergencias, ya que es poco probable que los estudiantes se encuentren ante estas situaciones en prácticas. Además, facilita la educación interprofesional pudiendo interactuar estudiantado de distintas disciplinas. Objetivo: presentar el diseño, implementación y efecto de un programa interprofesional para estudiantes de enfermería, medicina y psicología basado en simulación en una situación de emergencias. Método: se sigue una formación de contenidos teórico/prácticos, simulacro y debriefing. Se llevó a cabo una evaluación pre-post de contenidos propios de cada disciplina y sobre el trabajo interprofesional. Se simuló un accidente entre dos vehículos que colisionan con un pelotón de ciclistas, y con la terraza de

una cafetería, provocando múltiples víctimas. En su desarrollo participó el estudiantado (que hacían de víctimas, intervinientes u observadores), profesorado y profesionales sanitarios (que tutorizaban y guiaban las intervenciones), y profesionales del ámbito de emergencias, rescate y cuerpos de seguridad. Resultados: muestran una mejora significativa en conocimiento del trabajo interprofesional ( $p = 0.019$ ), y contenidos de cada disciplina ( $p = 0.041$ ). La valoración general es muy positiva ( $\bar{x} = 9.16$ ). Cualitativamente, los participantes de enfermería destacan el aprender a realizar el triaje en situaciones de emergencia; los participantes de Medicina señalan la importancia de la coordinación para una correcta práctica clínica; y los participantes de psicología señalan la importancia de la regulación emocional para controlar el estrés provocado por la emergencia. Conclusiones: Es la primera experiencia formativa que incluye las tres disciplinas. La simulación permite poner en práctica de manera muy realista habilidades de la profesión, pudiendo interactuar con la labor de otros profesionales. Se destaca el cambio en la visión de cómo perciben la situación que vivencian las víctimas. Estas prácticas son útiles para la formación de pregrado y como formación continua de los profesionales que intervienen en emergencias.

**168. Sistema de evaluación formativa mediante preguntas test basadas en la certeza: Informe ARRe.**

Mercedes Iñarrairaegui Bastarrica<sup>1</sup>, Marcos Llorente Ortega<sup>2</sup>, Alfredo Gea Sanchez<sup>3,4</sup>, Jesus Pueyo Villoslada<sup>4,5</sup> Manuel Alegre Climent<sup>4,6</sup>, Leire Arbea Moreno<sup>4,7</sup>, [minarra@unav.es](mailto:minarra@unav.es), <sup>1</sup>Unidad de Hepatología, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona. <sup>2</sup>Laboratorio de Ingeniería Biomédica, Universidad de Navarra; <sup>3</sup>Departamento de Medicina Preventiva, Universidad de Navarra; <sup>4</sup>Facultad de Medicina, Universidad de Navarra; <sup>5</sup>Servicio de Radiología, Clínica Universidad de Navarra; <sup>6</sup>Servicio de Neurofisiología, Clínica Universidad de Navarra; <sup>7</sup>Servicio de Medicina Paliativa, Clínica Universidad de Navarra. Introducción: La evaluación continua es una herramienta pedagógica fundamental para lograr un aprendizaje significativo en los estudiantes. La evaluación formativa a través de preguntas tipo test exige feedback, lo que permite corregir errores y activar la metacomprensión. El test de opción múltiple basada en la certeza (CERTAINTY BASED MARKING-CBM), obliga a los estudiantes a identificar el grado de certeza que tienen al elegir la respuesta, fomentando la reflexión sobre el razonamiento previo a la toma de decisiones. Objetivo: Diseño de un sistema de evaluación formativa de preguntas tipo test basada en la certeza, que proporcione a los estudiantes un feedback eficaz para ayudarles a dirigir el estudio posterior. Material y métodos: Se ha desarrollado un informe automático y personalizado para cada test y alumno, que agrupa las preguntas según su acierto o error y el grado de certeza con el que fueron respondidas, teniendo en cuenta estos criterios: Confianza, Resp. Correcta, Resp incorrecta  
BAJA, + 1 punto, 0 puntos  
MEDIA, +2 puntos, 2 puntos  
ALTA, 3 puntos, 6 puntos  
Resultados: El informe ARRe (Aprende, Refuerza, Repasa), clasifica las preguntas en función de la puntuación CBM: - Aprende: recoge las preguntas que el alumno ha fallado con nivel de certeza 2 ó 3 - Refuerza: recoge las preguntas que el alumno ha contestado con nivel de certeza 1, independientemente del resultado - Repasa: recoge las

preguntas que el alumno ha acertado con nivel de certeza 2 ó 3 El alumno recibe el informe 48 horas después de la evaluación para reflexionar sobre el resultado y orientar su aprendizaje posterior. Conclusiones: El informe ARRe puede ser un sistema eficaz que guíe al alumno en su proceso de estudio, fomentando la reflexión. El siguiente paso es analizar la experiencia y el impacto en la metacompreensión y aprendizaje.

**169. SITUP (Surgery in Turkana University Project): Un modelo innovador de formación médica y cooperación internacional en salud global.** Carmen De la Iglesia Martín<sup>2</sup>, Raquel Puchol Paseiro<sup>1</sup>, Teresa Espárrago Bajo<sup>3</sup>, Adela Querencias Martínez<sup>1</sup>, Laura María Pacheco Jimenez<sup>1</sup> Jaime García Fernández<sup>4</sup>, Katrina Espinar- Herranz<sup>1</sup>, Carmen Hernandez Pérez<sup>1</sup>, María Francisca Colom<sup>5</sup>, [teresaesparragobajo@gmail.com](mailto:teresaesparragobajo@gmail.com), <sup>1</sup>Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid, Madrid, <sup>2</sup>Facultad de Medicina, Universidad de Cantabria, Santander, <sup>3</sup>Facultad de Medicina, Universidad Francisco de Vitoria, Madrid, <sup>4</sup>Facultad de Medicina, Universidad de Edimburgo, Edimburgo, <sup>5</sup>Departamento Microbiología, Facultad de Medicina, Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante. Introducción: SITUP (Surgery in Turkana University Project) nació en 2017 como parte del proyecto Cirugía en Turkana, formado por médicos españoles para dar asistencia quirúrgica a la población de Turkana, en Kenia. Este programa ofrece a los estudiantes de medicina una experiencia única que combina formación, investigación y asistencia médica en un entorno clínico remoto y con grandes necesidades. Los proyectos de voluntariado y cooperación internacional están en auge entre los jóvenes. Cabe destacar la asignatura del Departamento de Cirugía de la Universidad Complutense de Madrid, que desde 2015 ha formado cerca de 650 estudiantes, y la recién inaugurada Cátedra Extraordinaria Eductrade- UCM en Salud Global y Cooperación Internacional, una herramienta fundamental de aprendizaje para estudiantes interesados en cooperación. Objetivos: Evaluar el papel de los estudiantes en SITUP entre 2017 y 2024 y medir el impacto de esta experiencia en su desarrollo académico y profesional. Métodos: Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo longitudinal que analiza la participación de los estudiantes. Se evalúan los proyectos de investigación en los que colaboran y las habilidades adquiridas. Resultados: Han participado 22 estudiantes, provenientes de 6 universidades españolas e internacionales. Su labor en terreno incluye la recogida de datos, anamnesis y exploración del paciente, procesamiento de muestras en el laboratorio, divulgación de medidas de salud pública en comunidades locales y redacción de publicaciones científicas. Hasta la fecha se han realizado 20 Trabajos Fin de Grado, 35 comunicaciones en congresos y 7 publicaciones académicas. Destacan los estudios sobre resistencias a antibióticos y enfermedades tropicales desatendidas como micetoma, hidatidosis, leishmaniasis y mordedura de serpiente. Conclusiones: SITUP representa un modelo innovador de formación médica, que permite a los estudiantes adquirir competencias clínicas y habilidades transversales. Su impacto fue reconocido con los X Premios al Voluntariado Universitario, consolidando su relevancia en la formación de futuros profesionales sanitarios.

**170. Taller de autoexperimentación de los alumnos/as MIR de medicina de familia para después trabajar contenido en relación nutrición y actividad física mediante sesión teatralizada y participativa.** Lynn Elena Rodríguez Rivero<sup>4</sup>, Antxon Apiñaniz Fernandez de Larrinoa<sup>1,2,3</sup>, Carolina Caballo Manuel<sup>4</sup>, Sheila Sánchez Gómez<sup>5</sup>, María Jesús Serna Sagarminaga<sup>6</sup>, [soinulari@gmail.com](mailto:soinulari@gmail.com), <sup>1</sup>Médico de Familia y Comunitaria. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, Vitoria-Gasteiz. <sup>2</sup>Profesor Asociado. Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad del País Vasco-Euskal Herriko Unibertsitatea. <sup>3</sup>Instituto de Investigación Sanitaria Bioaraba, Grupo de Epidemiología y Salud Pública. <sup>4</sup>Médico Interno Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. <sup>5</sup>Presidenta Subcomisión de Enfermería. UDM Atención Familiar y Comunitaria de Araba. Osakidetza, Vitoria-Gasteiz. <sup>6</sup>Jefa de estudios de la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Álava. Osakidetza, Vitoria-Gasteiz. Introducción: El arte ha estado relacionado con la salud desde la antigüedad, como el teatro de la sanación en Egipto. En la actualidad, el arte se utiliza como terapia y herramienta educativa en Ciencias de la Salud, lo que fomenta el desarrollo de habilidades como la creatividad, la observación, la comunicación y el pensamiento crítico. Objetivo: el taller consta de dos partes. En la primera parte los alumno/as se dividen en tres grupos y se les ofrece aleatoriamente un tipo de desayuno para que cada uno experimente su curva glucémica. Después, ponen en común los resultados de los diferentes desayunos. En la segunda parte, de una manera teatralizada participan con el profesor como guía en una aventura científica donde deben encontrar los artículos que justifican los resultados obtenidos de sus curvas glucémicas en la primera parte del taller. Resultado: la calificación media de la autoexperimentación en la primera parte del taller fue de 8. La segunda parte de la sesión teatralizada fue valorada con una nota de 8.5. A su vez, la valoración global fue de 8,3. A la pregunta de si habían aprendido algo nuevo un 91% contestó que "sí". Una semana después se les preguntó si habían cambiado sus hábitos de sus comidas y actividad física el 54% contestó que "sí". Los hábitos que habían cambiado fueron, mejores alimentos en el desayuno, la disminución de ingesta de carbohidratos y de zumos. La valoración sobre la participación de los residentes fue de 9. Conclusiones: El teatro médico se ha posicionado como una valiosa herramienta pedagógica que permite a los estudiantes de medicina desarrollar habilidades clínicas, comunicativas y humanísticas de una manera interactiva y significativa. Su implementación en los currículos médicos puede contribuir a formar profesionales más empáticos y mejor preparados para la práctica clínica.

**171. Talleres de co-creación en torno al buen trato en seis universidades chilenas: ¿Hacia dónde vamos?** Ortega-Bastidas, J(\*); Bastías-Vega, N; Pérez-Villalobos, C; Parra-Ponce, P; Schilling-Norman, M; Peralta-Camposano, J; Ríos-Teillier, M; Arteaga-San Martín, R; Hechenleitner-Carvalho, M; Ricos-Moya, A; Espinoza-Riffo, M; Alarcón-Mella, A; Pino-Valenzuela, D. Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Concepción, Chile. Introducción: La creciente evidencia sobre los efectos positivos del buen trato en las carreras de la salud subrayaría su importancia no solo para el bienestar emocional de los estudiantes, sino también para su competencia profesional y el éxito académico. Investigaciones recientes indican que

ambientes caracterizados por el respeto, la empatía y el trato justo no solo fomentan una mayor satisfacción estudiantil, sino que también mejoran la retención de conocimientos y habilidades clínicas esenciales (Merrick et al., 2021). **Objetivo:** Elaborar colaborativamente estrategias para promover prácticas promotoras de buen trato en carreras de la salud en seis universidades chilenas. **Metodología:** Investigación cualitativa con enfoque de investigación-acción. Se realizaron 23 talleres de co-creación en estudiantes (n=188) y docentes (n=158) de carreras de la salud de seis universidades chilenas, previo proceso de consentimiento informado. En los talleres se utilizó la estrategia de conversación sobre el papel, obteniendo un total de 149 unidades de análisis, abordadas desde el análisis de contenido (Bardín, 1986). Los datos fueron procesados en el caqdas MAXQDA versión 24. ANID FONDECYT Regular N°1221913. **Resultados:** Se identificaron 6 acciones que potenciarían una cultura orientada al buen trato en carreras de la salud: (a) capacitación docente en áreas como evaluación, retroalimentación, habilidades blandas, metodología de enseñanzas, empatía; (b) estrategias que atiendan a la diversidad; (c) Mejora en la infraestructura; (d) Protocolos de acción universitaria; (e) Relación docente-estudiante en temas como comunicación, retroalimentación y evaluación; (f) Acciones para promover el bienestar como espacios de recreación, actividades que favorezcan el sentido de pertenencia. **Conclusión:** Un ambiente propicio para el buen trato requiere de instancias de participación, de formación docente, de planificación, de recursos y acciones institucionales. Todas ellas representan dimensiones del clima educativo y de una cultura idónea para una formación profesional que propenda a la calidad de la atención clínica (Suikkala et al., 2021).

**172. Tarea evaluable del estudiante (TEe): evaluación formativa durante las pasantías clínicas.** García del Barrio, L; Gea, Alfredo; Carretero, C; Garrido, F; Alegre, M; Arbea, L [lgarciab@unav.es](mailto:lgarciab@unav.es), Unidad educación médica, Facultad de Medicina, Universidad de Navarra. **Introducción:** La TEe (Tarea evaluable del estudiante) es una herramienta de evaluación formativa, utilizada para el aprendizaje de competencias clínicas de los alumnos de medicina durante tercero, un curso rotatorio, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra. **Objetivos:** Analizar la experiencia de aprendizaje y la eficacia de las Tee. **Material y método:** Análisis cualitativo temático a través de entrevistas semiestructuradas, Análisis de correlación de Pearson para estudiar la asociación entre la nota en el ECOE de final del curso y el número de TEe realizadas durante las pasantías. **Resultados:** El análisis cualitativo realizado a 28 estudiantes objetivó que los estudiantes se mostraron satisfechos con su aprendizaje y la experiencia vivida durante las rotaciones clínicas. Destacaron su protagonismo durante el aprendizaje a través de las TEe, así como la importancia de recibir un buen feedback y el aprendizaje reflexivo derivado, en su proceso formativo. Asimismo, identificaron aspectos claros de mejora en relación con temas logísticos y metodológicos que dan las claves para el diseño de mejoras futuras. El análisis cuantitativo realizado con los datos de los 198 alumnos que hicieron el ECOE, objetivó correlación significativa entre el número de TEe realizadas y la nota final, así como correlaciones específicas y significativas entre ciertas estaciones y el número de TEes realizadas, destacando que la nota final del ECOE se correlaciona con el número de TEe

4 (Presentación de un caso clínico) que han realizado (r=0.1781, p=0.013). **Conclusión:** El uso de las TEe como herramienta de evaluación formativa es factible. El alumno se siente protagonista y destaca la fuerza de la reflexión secundaria tras el feedback, en su proceso formativo. Hay una correlación significativa entre el número de TEe y la nota final el ECOE, lo que sugiere su eficacia docente.

**173. Técnicas de innovación docente para familiarizar al alumnado de los primeros cursos con el examen MIR.**

Ignacio Rosety-Rodríguez<sup>\*1+</sup>, Noelia Geribaldi-Doldán<sup>1+</sup>, Álvaro del Río-Salas<sup>1</sup>, Víctor Martínez Reguera<sup>1</sup>, Manuel Bández-Ruiz<sup>2</sup>, Ismael Sánchez-Gomar<sup>3</sup>. +Los autores han contribuido de igual manera al trabajo. [ignacio.rosety@gm.uca.es](mailto:ignacio.rosety@gm.uca.es) <sup>1</sup>Departamento de Anatomía y Embriología Humanas. Facultad de Medicina. Universidad de Cádiz. <sup>2</sup>Departamento de Biomedicina, Biotecnología y Salud Pública. Área de Bioquímica. Facultad de Medicina. Universidad de Cádiz. <sup>3</sup>Departamento de Biomedicina, Biotecnología y Salud Pública. Área de Fisiología. Facultad de Medicina. Universidad de Cádiz. **Introducción:** La asignatura AIII: Cabeza y Sistema Nervioso, anteriormente llamada Neuroanatomía, es compleja y abarca un alto contenido teórico y práctico. Se imparte en el segundo curso del Grado en Medicina dentro del Módulo I: Morfología, estructura y función del cuerpo humano. Además de seguir estándares de calidad como el uso de material cadavérico y herramientas 3D, se introdujo un programa de preguntas tipo examen MIR dentro de un escape room virtual. Este proyecto busca preparar a los alumnos para el examen MIR, que representa un paso crucial en su futuro, con preguntas relacionadas con neuroanatomía. **Objetivos:** Familiarizar a los estudiantes con las preguntas de opción múltiple del examen MIR, su estructura y lógica. Simular el entorno de presión del MIR a través del escape room, promoviendo decisiones rápidas y precisas, mientras se fomenta el aprendizaje colaborativo y la motivación. Evaluar el progreso de los estudiantes y detectar puntos débiles en relación con los temas impartidos en la asignatura. **Material y Métodos:** El proyecto utilizó escape rooms virtuales, creados con la plataforma Genially, donde los alumnos resolvían preguntas del examen MIR de años anteriores. Los estudiantes, organizados en grupos, accedían a las salas de juego desde el aula virtual. Se seleccionaron preguntas clave de neuroanatomía, relacionadas con tres temas específicos de la asignatura. Cada tema incluía cinco enigmas (15 preguntas tipo MIR en total). Para evaluar el impacto, se compararon los Resultados obtenidos en las preguntas asociadas al escape room con aquellas que no lo estaban. Además, se utilizó un cuestionario de satisfacción en Google Forms con una escala Likert. **Resultados:** Participaron aproximadamente 80 estudiantes, quienes trabajaron en grupos para fomentar el aprendizaje colaborativo. Un 90% de los encuestados estuvo totalmente de acuerdo en que la selección de preguntas fue adecuada. Se observó que las preguntas asociadas al escape room tuvieron un 80% de aciertos, frente al 60% de las no asociadas. Además, el 90% de los alumnos consideró que la herramienta les ayudó a familiarizarse con las preguntas tipo MIR, y el 80% afirmó que mejoró su comprensión de los contenidos de la asignatura. **Conclusión:** El uso del escape room con preguntas MIR fue eficaz para familiarizar a los estudiantes con el formato del examen, incrementando su motivación y colaboración, al

mismo tiempo que mejoró la asimilación de conceptos en neuroanatomía.

**174. Traducción, adaptación cultural y validación del Penn State College of Medicine Professionalism Questionnaire (PSCOM) en médicos residentes españoles.** Caballero-Martínez, F; Castañeda-Vozmediano, R; Smits, N; Monge-Martín, D; Cervera-Barba, E; Coronado-Vázquez, V; Álvarez-Montero, S; Cisterna, C; Sorrel, MA. [f.caballero@ufv.es](mailto:f.caballero@ufv.es). Facultad de Medicina. Universidad Francisco de Vitoria (Madrid). Introducción: La profesionalidad médica se define como el compromiso de los médicos con la salud de los pacientes y la sociedad, la profesión y ellos mismos. El Penn State College of Medicine Professionalism Questionnaire, con 36 ítems, mide las actitudes hacia la profesionalidad entre estudiantes, residentes y educadores médicos. Aunque se ha adaptado en varios países, aún no existe una versión validada para la población española. Objetivo: traducir, adaptar culturalmente y validar en castellano la versión original, sobre médicos residentes españoles. Método: Muestra multicéntrica estatal n= 325 residentes de 54 instituciones sanitarias españolas. Tras la traducción directa e inversa, se discutieron las versiones obtenidas por un comité experto. La viabilidad, comprensión y adecuación del cuestionario fue testada por una muestra piloto y la validación posterior en la muestra amplia. Se realizaron análisis de fiabilidad (consistencia interna, test-retest), de dimensionalidad (análisis paralelo, exploratory graph analysis) y se exploraron otras fuentes de validez (convergente, criterio). Resultados: Los modelos factoriales propuestos por la literatura fueron replicados, obteniendo valores similares de consistencia interna para cada subdominio. Un 14.32% realizó el cuestionario por segunda vez, confirmando una adecuada estabilidad temporal. Los métodos de detección de la dimensionalidad apoyaron la extracción de 3 factores. La puntuación total se relacionó positivamente con la puntuación en el dominio de empatía "Perspectiva del paciente" y con la dimensión de burnout "Desarrollo Personal" y negativamente con la puntuación de burnout "Despersonalización". Conclusiones: Se propone una versión española del PSCOM con índices de fiabilidad y validez similares a los reportados en la literatura, a pesar de las diferencias entre los sistemas nacionales de salud y el contexto clínico de cada país. La investigación respalda su uso en muestras españolas, permitiendo seguir explorando este constructo con importantes implicaciones para la profesión médica y la sociedad. **Premio de Beca 2023 de SEDEM.**

**175. Transferencia e impacto de los aprendizajes adquiridos en un Máster Universitario para el diseño de un instrumento de evaluación.** Garrido, E\*; Pla, M; Pasten, D. [evagarrido@ub.edu](mailto:evagarrido@ub.edu), Departamento de Salud Pública, Salud Mental y Maternoinfantil, Facultad de Enfermería, Universidad de Barcelona, Barcelona, España. Introducción: La evaluación de la transferencia e impacto de los resultados de aprendizaje adquiridos con la formación de Máster en Ciencias de la Salud proporciona evidencias claves sobre la contribución de estos programas formativos al desarrollo de la profesión y su repercusión social. Objetivo: Analizar la transferencia e impacto de los aprendizajes adquiridos en un Máster Universitario de Investigación en cuidados Enfermeros

de la Universidad de Barcelona. Método: Estudio cualitativo exploratorio en el que han participado egresados/as de 6 ediciones del Máster seleccionados mediante muestreo teórico. Los datos se generaron a partir de 2 grupos focales y fueron analizados en tres fases, teniendo en cuenta la iteratividad del proceso: 1) Análisis de contenido categorial temático bottom-up; 2) Aplicación del marco de Análisis del Modelo de Kirkpatrick a los datos generados, 3) Análisis de las limitaciones del modelo a partir de determinantes contextuales y apertura a otros marcos teóricos. Resultados: Los aprendizajes adquiridos en el MURCI se transfieren a los contextos profesionales de enfermería: "aplican la mejor evidencia científica a la práctica asistencial", "incorporan nuevas perspectivas metodológicas y técnicas de análisis", "comunican los resultados de investigaciones en las que colaboran y/o lideran", entre otros. Como ámbitos significativos de impacto; "desarrollo personal y profesional; factores psicológicos; enculturación; cohesión en los equipos de trabajo. En "las instituciones sanitarias" y, en "los pacientes o usuarios de los servicios sanitarios". Surgen también, las barreras e impulsores a la transferencia e impacto de los aprendizajes. Conclusión: El estudio de las dimensiones analizadas amplía el conocimiento sobre la transferencia e impacto de la formación de Máster a las instituciones sanitarias; retroalimenta el diseño e implementación del máster; contribuye a generar el instrumento de evaluación que una vez pilotado, para determinar sus propiedades psicométricas, podrá transferirse y aplicarse a otros programas formativos de Ciencias de la Salud.

**176. Transformando la Enseñanza tradicional en Anatomía: Objetivos Multidisciplinares con Juegos y TICs.** Canduela Pérez, MJ1\*: Álvarez Díaz, Antonia2; Alconada, Daniel2, [mirenjose.canduela@ehu.eus](mailto:mirenjose.canduela@ehu.eus),<sup>1</sup>Dpto. Neurociencias. Facultad Medicina y Enfermería. UPV/EHU <sup>2</sup>Dpto. Biología Celular e Histología. Facultad Medicina y Enfermería. UPV/EHU. El uso de TIC y metodologías dinámicas en la docencia potencia la comprensión, fomenta la participación activa y prepara al alumnado para desafíos profesionales con habilidades tecnológicas avanzadas. Evaluar el impacto de estas metodologías en la enseñanza es esencial para garantizar su efectividad y mejorar el proceso educativo. En la asignatura de Anatomía I (Grado en Odontología UPV/EHU), hemos implementado diversas metodologías las cuales facilitan la comprensión de conceptos complejos, fomentan el pensamiento crítico y la integración de conocimientos de otras áreas de conocimiento como la Biología Celular, Histología, Fisiología o Biología del Desarrollo. En primer lugar, en el bloque de osteología, hemos optado por la metodología de aula invertida que facilita una mejor gestión del tiempo en el aula, permitiendo un enfoque más profundo en la resolución de dudas y en la aplicación práctica de los conocimientos. También hemos diseñado varias prácticas de aula que integran en sus presentaciones orales y escritas, juegos educativos, programas virtuales, películas y animaciones. Estas actividades culminan en otra práctica final que integra todos los conceptos trabajados, en formato de trivial o similar. Al final de las actividades el alumnado contesta una encuesta, donde puntúan en una escala de Likert de 1 a 5 distintos aspectos de la misma. Para el alumnado, esta metodología ofrece un aprendizaje más interactivo y personalizado,

pudiendo avanzar a su propio ritmo y reforzar los conceptos a través de diversas herramientas digitales. La integración de juegos y actividades interactivas no solo mejora la retención de la información, sino que también aumenta la motivación y el compromiso con la materia. En conclusión, estas experiencias enriquecen académica y personalmente al alumnado mejorando continuamente las prácticas docentes. Tanto alumnado como profesorado de otras asignaturas han valorado positivamente estas actividades interdisciplinarias como altamente satisfactorias, promoviendo la colaboración, la motivación y el aprendizaje significativo.

**177. Transversalidad Docente: La patología la enseña quien la trata.** Pedro J. Tárraga López<sup>1</sup>, Silvia Llorens<sup>2</sup>, Jose M<sup>a</sup> Moreno Planas<sup>3</sup>. <sup>1</sup>Departamento Ciencias Medicas Área Atención Primaria Universidad de Castilla la Mancha, <sup>2</sup>Decanato Facultad Medicina Albacete, <sup>3</sup>Departamento Ciencias Medicas Área Digestivo Universidad de Castilla la Mancha. En la actualidad, la formación médica universitaria en España permanece estancada en un modelo basado en asignaturas, departamentos propietarios de áreas del conocimiento, lecciones magistrales centradas en el profesor e impartidas en aulas universitarias o despachos hospitalarios y en un sistema de evaluación realizado por ese mismo profesorado en el que la calificación final es en bastantes ocasiones subjetiva. Este modelo no resulta válido para responder a las demandas de las nuevas generaciones, que cada vez disponen de un mayor número de fuentes de saber que les confieren una menor dependencia del docente convencional. Valores propios de la atención primaria como la transversalidad, un mayor enfoque práctico del aprendizaje, allí donde están los problemas de salud, y el trabajo en equipo multidisciplinar deberían ser los nuevos paradigmas de la docencia médica universitaria. En la Facultad de Medicina de Albacete, desde su creación se utiliza un método del aprendizaje por problemas en el cual la asignatura Patología del aparato digestivo se enseña con una estructura de transversalidad en la que participan médicos de familia, y especialistas de aparato digestivo y cirugía digestiva que interactúan de forma conjunta contribuyendo a una experiencia docente muy gratificante.

**178. Trayectorias académicas en la carrera Doctor en Medicina: análisis de rezago en una cohorte de estudiantes.** Castillo, H\*; Sabatella, L; Everett, M; Ferreira, S; Betancor, L; Álvarez, MN. [castihernan@gmail.com](mailto:castihernan@gmail.com), Unidad Académica Departamento de Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. La Universidad de la República, principal institución de educación superior en Uruguay de acceso libre y gratuito, ha experimentado un aumento sostenido de la matrícula en las últimas décadas. En la carrera Doctor en Medicina el aumento de la matrícula y la diversidad estudiantil han generado trayectorias académicas heterogéneas. El objetivo del estudio fue analizar las trayectorias de los estudiantes que ingresaron a la carrera de Medicina en 2016 y presentaron algún nivel de rezago durante el primer trienio, correspondiente a la formación preclínica. Se realizó un seguimiento retrospectivo y longitudinal de la cohorte de estudiantes mediante análisis de registros institucionales de cursos y exámenes entre 2016-2023. De los 1746 estudiantes que ingresaron en 2016, en el período analizado 366 estudiantes aprobaron todas las unidades curriculares del primer trienio sin rezago. El estudio

se centró en los 1380 estudiantes que presentaron rezago en el primer trienio. Los Resultados mostraron que al 2023, 739 estudiantes no aprobaron primer año; 366 estudiantes aprobaron primer año pero no finalizaron primer trienio; y 275 estudiantes finalizaron primer trienio con al menos, un año de rezago. El 86% de los estudiantes que no aprobaron el primer año de la carrera se desvincularon en los primeros tres años. En contrapartida, el 93% de los estudiantes que aprobaron primer año pero no finalizaron el primer trienio, continuaban vinculados en 2023. El análisis de los perfiles sociodemográficos mostró que los estudiantes con rezago académico provienen en mayor proporción de hogares sin padres universitarios y de localidades del interior del país, en comparación con aquellos estudiantes sin rezago. La lentificación de las trayectorias y el alto grado de desvinculación en primer año observado en la cohorte estudiada, están en sintonía con los datos documentados de otras universidades públicas de la región.

**179. Un modelo de enseñanza programada de la anatomía humana: el Método de Escolar.** JV Lafuente, H Bengoetxea, S Bulnes, N Ortuzar, A Murueta-Goyena. [Ljosevicente.lafuente@ehu.eus](mailto:Ljosevicente.lafuente@ehu.eus) aNCE-Neurpharm, Depto Neurociencias, Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea. El Método Escolar es un modelo pedagógico para la enseñanza de la anatomía humana que enfatiza un enfoque holístico y narrativo. Desarrollado por un grupo de profesores de anatomía en España, integra conocimientos teóricos con experiencias prácticas, centrándose en el aprendizaje anatómico clínicamente relevante. Las características clave incluyen la simplificación del conocimiento anatómico para resaltar aspectos con aplicabilidad clínica directa, presentados dentro de un marco lógico e intuitivo en lugar de como una serie de términos aislados. Se prioriza la disección sobre la proyección, preservando la integridad anatómica del cuerpo para reforzar su interconexión. El método también emplea herramientas visuales únicas como "Belorcio", una reconstrucción planimétrica que mejora la comprensión espacial de los estudiantes al permitirles interactuar activamente con las capas anatómicas. Las características adicionales incluyen trabajo en grupo, seminarios aplicados para reforzar conocimientos básicos, el uso del dibujo para visualizar estructuras y un sistema de evaluación coherente con la metodología utilizada. A pesar de su eficacia para mejorar la retención a largo plazo y la competencia clínica demostrada a lo largo de cinco décadas, el Método Escolar sigue estando infrautilizado. Este análisis examina sus principios didácticos básicos, herramientas educativas y características auxiliares, demostrando cómo se alinean con las competencias actuales requeridas en la educación médica. Al resaltar su potencial para cerrar la brecha entre el conocimiento anatómico básico y la práctica clínica, el resultado de este análisis aboga por una aplicación más amplia del método en los planes de estudio modernos.

**180. Una práctica para razonar sobre la función de la presión arterial.** Guerra, M\*; Goñi, G; Soria, M; Lou, JM; Guerra, L+ [mguerra@unizar.es](mailto:mguerra@unizar.es), Departamento de Farmacología, Fisiología Medicina Legal y Forense de la Universidad de Zaragoza. +C.S. Arroyo de la Media Legua. La enfermedad cardiovascular es la primera causa de muerte en España, siendo la hipertensión arterial, el factor de riesgo

cardiovascular más frecuente en nuestro país. El paciente hipertenso frecuentemente desconoce que padece la enfermedad, la consecuencia, es que está mal controlada. En el sistema cardiovascular, el trabajo realizado por minuto (potencia), se puede expresar como el producto de la presión por el gasto cardíaco. Los reflejos parasimpáticos disminuyen:

- La frecuencia cardíaca disminuyendo el gasto cardíaco.

- La presión arterial.

Los reflejos simpáticos aumentan:

- El gasto cardíaco aumentando el retorno venoso, la frecuencia cardíaca, y la fuerza de contracción.

- La presión arterial aumentando el retorno venoso, la fuerza de contracción, y las resistencias periféricas.

Aprender a modificar la presión y la frecuencia cardíaca, pueden ayudar a disminuir las muertes de las enfermedades cardiovasculares, un método sencillo de conseguirlo es mediante reflejos cardiovasculares, parasimpáticos y simpáticos. Esta práctica está diseñada para enseñar:

- Qué valor de presión arterial mínima es capaz de irrigar el cerebro de cada alumno.

- A tomar la presión y el pulso arterial.

- A disminuir la frecuencia cardíaca y la presión arterial, mediante un reflejo parasimpático.

- Aumentar la frecuencia y la presión arterial, al realizar un reflejo simpático en la misma persona.

Cada alumno debe:

- Calcular la presión mínima que permitiría irrigar perfectamente su cerebro.

- Medir su frecuencia cardíaca además de su presión arterial sistólica, diastólica y media: En reposo, Después de realizar una estimulación parasimpática y Después de realizar una estimulación simpática.

- Comprobar cómo han cambiado estos parámetros en los compañeros.

Todos los resultados se ponen en común y se visualizan en una pizarra. En resumen, los alumnos aprenden que la presión, es una magnitud que mide el trabajo cardíaco, y como los reflejos simpáticos aumentan este trabajo, mientras que los reflejos parasimpáticos lo disminuyen.

**181. Uso de la inteligencia artificial en la resolución de casos clínicos.** Basaras, M\*, [miren.basaras@ehu.eus](mailto:miren.basaras@ehu.eus), Dpto. Inmunología, Microbiología y Parasitología. Facultad de Medicina y Enfermería. Universidad del País Vasco UPV/EHU, Leioa-Bizkaia. Introducción: El uso de la inteligencia artificial en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la Educación Universitaria parece que ha aumentado en los últimos años y el alumnado tiene disponible diversos chatbot para su actividad académica. Objetivos: Analizar mediante una encuesta el uso que hace el alumnado de ChatGPT en la resolución de casos clínicos en la asignatura Microbiología Clínica e Infección del tercer curso del Grado de Medicina. Método: El estudio se llevó a cabo durante el curso académico 2023-24. Para valorar el uso de ChatGPT, se diseñó una encuesta de 10 preguntas mediante Google Forms que se puso a su disposición en el aula virtual de la asignatura. Resultados: La mitad del alumnado respondió la encuesta (60 de 120). La mayoría (87,5%) señaló que no utilizaron ChatGPT (u otros chatbot) para la resolución de los casos clínicos. El 31,3% estaba de acuerdo o totalmente de acuerdo en que ChatGPT ha mejorado su capacidad para realizar esta tarea y con la precisión de sus respuestas. Respecto al nivel de satisfacción para resolver los casos, el

25% se mostró en desacuerdo o totalmente en desacuerdo. Las ventajas señaladas fueron: fácil de usar (81%), respuestas rápidas (87%), fácil acceso y útil (75%). El 6% consideró que no presentaba ninguna ventaja. Las desventajas fueron: incertidumbre de las respuestas (87%), información anticuada (12%), respuesta inadecuada (69%). La mitad del alumnado recomendaría su uso; el 5% estuvo totalmente en desacuerdo con esa afirmación. El 17% afirmaban utilizarlo de manera asidua en su actividad académica. Conclusión: El alumnado aprecia las capacidades de ChatGPT y lo encuentra útil, fácil y rápido de usar en docencia. Sin embargo, señalaron que sus respuestas pueden ser inadecuadas o anticuadas. Actualmente su uso no es muy elevado en la actividad académica. Sin embargo, es importante conocer sus beneficios y desafíos.

**182. Uso de metodologías de enseñanza basadas en el museo en educación médica.** Flores, P (\*); Vergara, R; Oyanedel, R; Jofré, P. [pia.flores@uv.cl](mailto:pia.flores@uv.cl) Escuela de Medicina, Universidad de Valparaíso, Viña del Mar, Chile. Introducción: La educación médica en temas de bioética clínica y profesionalismo puede ser compleja y difícil de abordar en un aula. Son disciplinas desafiantes de enseñar y se ha descrito que, para alcanzar aprendizajes significativos, ellos deben ser guiados por la reflexión. El arte visual permite hacer conjeturas y acostumbrarse a que no está todo dicho. Además, las estrategias educativas basadas en arte facilitan la tolerancia a lo ambiguo y la incerteza propia de la medicina y los procesos que suceden al enfermar. Objetivos: Evaluar la recepción y valoración de estudiantes de quinto año de medicina de una actividad basada en observación guiada de obras de arte. Métodos: Se realizó una visita al Museo Palacio Vergara, de la ciudad de Viña del Mar, durante el curso Profesionalismo y Bioética clínica, que se imparte con metodología de medicina narrativa en quinto año de medicina. Los estudiantes, distribuidos en grupos pequeños, realizaron un análisis guiado de una obra de arte usando el método "Visual Thinking Strategies". Luego de una observación detenida, se proporcionaron preguntas para reflexionar individualmente y en conjunto, buscando nuevos significados. La actividad fue evaluada mediante una encuesta de retroalimentación. Resultados: Durante los años 2023 y 2024, participaron 154 estudiantes, quienes tuvieron una disposición activa y abierta, destacando la capacidad de apreciar distintas formas de arte y compartir perspectivas. En las encuestas se observa una valoración positiva de la actividad y del aprendizaje fuera del aula. Conclusiones: Las metodologías de aprendizaje basadas en el museo fueron valoradas por los estudiantes. Éstas podrían permitir el desarrollo de capacidades de comunicación, observación e intercambio de puntos de vista. De acuerdo con la literatura estos aspectos promueven el desarrollo de la reflexión y favorecen la forma de aprender que precisan los temas de profesionalismo y bioética clínica.

**183. Uso y percepción de la inteligencia artificial en estudiantes de medicina españoles.** Cortés-Fraile L, Suescun-Elizalde D, García-Estañ J.\* ([jgestan@um.es](mailto:jgestan@um.es)). Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina de España (CEEM) y Sociedad Española de Educación Médica (SEDEM). La irrupción de la Inteligencia Artificial (IA) y de aplicaciones basadas en ella, en el último año, ha

revolucionado muchos aspectos de la vida académica universitaria, tanto de los profesores como de los estudiantes. Específicamente, en las Ciencias de la Salud, son múltiples los trabajos publicados sobre aplicaciones de uso médico que usan distintas aplicaciones de IA. En el campo de la Educación Médica (EM), numerosos autores han descrito la gran variedad de campos en los que la IA puede ser usada. Recientemente se han publicado distintos Resultados de encuestas que valoran el uso y actitudes de la IA en la EM por parte de los estudiantes, aunque ninguna en nuestro ámbito nacional. El objetivo del presente trabajo es explorar el uso y percepción que los estudiantes de medicina de Facultades de Medicina españolas tienen del uso de la IA en su formación. Para ello, hemos desarrollado un cuestionario online sobre el uso y percepción de la IA que fue enviado a todos los estudiantes de Medicina de Facultades de Medicina de España entre febrero y marzo de 2024. Un total de 508 estudiantes (67,5% mujeres) respondieron el cuestionario, pertenecientes a 32 Facultades. El 73% de estudiantes declararon usar aplicaciones o servicios de IA en su vida diaria y un 68% la usan en su vida académica en el Grado en Medicina. Las tres respuestas más frecuentes fueron las de contrastar información (68%), preparación para los exámenes (53%) o la de plantear soluciones a una tarea (51%). La aplicación más usada es ChatGPT (81%), seguida de Canva (57%) y Bing (15%). Más del 70% de los estudiantes mostraron su preocupación por el uso de la IA en las aplicaciones que usan, específicamente por la exactitud y fiabilidad de la información proporcionada.

**184. Utilidad de un portafolio digital para la adquisición de competencias transversales en estudiantes de odontología.** Soto Araya, M<sup>1\*</sup>; Baños, JE<sup>2</sup>; Pérez, J<sup>3</sup>; Moyano, E<sup>3</sup>, [milenitasoto@gmail.com](mailto:milenitasoto@gmail.com), <sup>1</sup>Escuela de Odontología, Facultad de Salud y Odontología, Universidad Diego Portales, Santiago, Chile. Escuela de Doctorado, Universitat de Vic – Universitat Central de Catalunya, Vic, España. <sup>2</sup>Facultad de Medicina, Universitat de Vic – Universitat Central de Catalunya, Vic, España. <sup>3</sup>Grupo de Investigación Educativa en Ciencias de la Salud (GRECS), Universidad Pompeu Fabra, Barcelona, España. Introducción: En el grado de odontología de la Universidad Diego Portales de Chile se llevó a cabo una experiencia de uso de un portafolio digital para fomentar cuatro competencias transversales consideradas relevantes por estudiantes y profesores. En la actividad participaron de forma voluntaria 31 estudiantes y 15 docentes que evaluaron su participación en el portafolio como muy satisfactoria y de gran utilidad. El objetivo de esta investigación consistió en conocer la repercusión real de la actividad sobre el desarrollo de las cuatro competencias trabajadas, comparando la percepción de dominio de las mismas entre los estudiantes que habían participado en la experiencia y aquellos que no lo habían hecho. Material y Método: La experiencia se desarrolló durante los años 2021 y 2022 con los estudiantes que cursaban el cuarto curso en 2021. Todos los participantes contestaron una encuesta construida con una escala de Likert de 40 ítems sobre percepción de dominio de las cuatro competencias, antes y después de realizar el portafolio. Se compararon las percepciones de dominio entre los estudiantes participantes y no participantes. Resultados: La percepción de dominio entre participantes y no participantes fue muy similar antes del comienzo de la experiencia. Por el

contrario, después de su finalización, existieron numerosas diferencias significativas a favor de los estudiantes participantes. Conclusiones: A partir de los Resultados del estudio se puede concluir que la realización de un portafolio digital tutorizado puede ser una buena actividad para fomentar la adquisición de competencias transversales. Ello se alcanza no solo por la satisfacción y percepción de utilidad de la actividad, sino también por el incremento de la percepción de su dominio por parte de los estudiantes participantes.

**185. Utilidad de un taller para el análisis de diferentes aptitudes en la transición a la etapa clínica en los estudios de medicina.** [vlafuente59@gmail.com](mailto:vlafuente59@gmail.com), Lafuente, JV; Bengoetxea, H; Bulnes, S; Ortuzar, A; Murueta-Goyena, A; Sepulveda, R. LaNCE-Neurpharm, Depto Neurociencias, Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea, Leioa (España). El tercer curso en la carrera de Medicina es en los currícula flexnerianos un curso bisagra. En él se pasa de las ciencias básicas a las clínicas. Las prácticas se desplazan de los laboratorios a las salas y consultas de los centros sanitarios. En esta etapa el alumnado conocerá las “especialidades clínicas” y deberá descubrir no solo aquellas que más le gustan, sino también aquellas especialidades para las que tiene más aptitudes, cuales se le dan mejor y en cuales es más feliz. La actividad desarrollada es un seminario que consta de dos partes, una de introducción y somera explicación del cuestionario CHAEA y una segunda de realización e interpretación del mismo. La duración estimada es de hora y media. El seminario es una invitación a la “introspección”, a reflexionar sobre cómo afrontan cada escenario clínico. Se trata de aprovechar las prácticas clínicas para conocerse un poco mejor y a la hora de elegir una especialidad tomar la decisión basándose en un criterio. Los perfiles que identifica CHAEA guardan cierta correspondencia con los perfiles profesionales de las especialidades médicas y dado que los procesos de adiestramiento no cambian los estilos de forma significativa, parece adecuado que el alumnado identifique su estilo o al menos reflexione sobre ello tiempo antes de realizar la elección de especialidad.

**186. Utilidad del examen clínico objetivo estructurado (ECO) para evaluar las competencias en RCP pediátrica en estudiantes de medicina y las medidas de mejora en la formación.** López-Herce J\*, Aleo E, González R, Santiago MJ, Mencía S, Cordero [M.jesuslop@ucm.es](mailto:M.jesuslop@ucm.es), Departamento de Salud Pública y Maternoinfantil, Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid, España. Introducción: los Objetivos del estudio fueron analizar la utilidad del examen clínico objetivo estructurado (ECO) para evaluar las competencias de los alumnos de Medicina en RCP básica pediátrica (RCPBP), comparar dos modelos formativos y evaluar medidas de mejora del programa docente. Material y métodos: se realizó un estudio observacional prospectivo comparativo con intervención en dos hospitales de la misma universidad que realizan formación en RCP pediátrica (uno imparte un curso de RCP intermedia pediátrica (RCPIP) y otro un curso de RCPBP. El estudio se realizó en tres fases. 1º ECO de RCPBP en el año 2022 tres meses después de la formación en RCP 2º Implantación de medidas de mejora 3º ECO de RCPBP en el año 2023. Se analizaron los Resultados globales y se compararon los Resultados entre

los dos centros y los del año 2022 con los del 2023. Resultados: participaron 210 alumnos en 2022 y 182 en 2023. La puntuación media global sobre 100 fue de 73,4 en 2022 y 84,7 en 2023  $p=.0001$ . La RCP fue adecuada en un 79,4% de los alumnos en 2022 y un 84,6% en 2023. Los Resultados de los alumnos que recibieron un curso de RCIPI fueron significativamente mejores que los del curso de RCPBP. Los Resultados de ambos hospitales mejoraron significativamente en el año 2023 tras la Introducción de medidas de mejora. Conclusiones: El ECOE es un instrumento válido para evaluar las competencias en RCPBP en estudiantes de Medicina, comparar métodos de formación y evaluar medidas de mejora docente. El curso de RCIPI consigue una mejor capacitación de los estudiantes de Medicina que el curso de RCPBP. Casi un 20 % de los estudiantes no realiza una RCPBP adecuada tres meses después de recibir la formación lo que subraya la importancia de realizar reciclajes periódicos.

**187. Utilidad del material didáctico elaborado mediante el atlas 3D on-line Human Biodigital.** Cervera Ferri, A\*<sup>1</sup>; Martínez Ricós, J; Tomás Caballero, M; González Soler, E.M; Blasco Serra A, [ana.cervera-ferri@uv.es](mailto:ana.cervera-ferri@uv.es), Departamento de Anatomía y Embriología Humana. Facultad de Medicina y Odontología. Universitat de València. Introducción: La Anatomía Humana es una asignatura básica en todas las titulaciones sanitarias. En su aprendizaje resulta fundamental la adquisición de una imagen mental tridimensional del cuerpo humano, el conocimiento de las relaciones espaciales entre órganos, nervios, vasos sanguíneos, así como el establecimiento de referencias óseas y de superficie para su localización. Habitualmente, su enseñanza se basa en sesiones teóricas expositivas apoyadas en material gráfico, complementadas con sesiones prácticas en las que el estudiantado puede aprender con modelos elaborados en resinas, técnicas de imagen médica y material humano real. Estas sesiones prácticas, especialmente las que implican la manipulación de material real, son escasas en algunas titulaciones y pueden complementarse muy bien con la manipulación de atlas digitales interactivos que permiten la manipulación tridimensional del cuerpo. Objetivo: Mejorar el aprendizaje práctico de la Anatomía Humana en titulaciones con escasas prácticas manipulativas. Método: En este proyecto se han elaborado materiales mediante el atlas online 3D interactivo Human Biodigital Atlas que, por una parte, complementan las clases con modelos tridimensionales que faciliten la visualización durante las sesiones teóricas y, por otra parte, materiales que guían el aprendizaje autónomo de la Anatomía Humana empleando este recurso digital en el Grado de Farmacia. Se evaluó su utilidad a través de una encuesta voluntaria. Resultados: Durante las clases se han empleado algunos de estos modelos y, además, se han ofrecido como recurso de uso voluntario. Pese a que el número de respuestas es limitado ( $n=33$ ), en general, el alumnado que ha empleado estos materiales lo han encontrado de utilidad y han obtenido mejores calificaciones, tanto en la parte práctica de la asignatura como en la evaluación final. Discusión/Conclusiones: Por tanto, se propone su uso como un recurso interesante para complementar la formación, aunque no sustituya a las prácticas basadas en la observación de material real.

**188. Valoración de la metodología de las asignaturas de práctica clínica bajo la perspectiva de los alumnos y rediseño de las prácticas de tercer curso.** Esteban, S\*<sup>1</sup>; Basco, L; Cervilla, AB; Lamoglia, M; Hurtado, B; de La Cueva, L; Granada, C; Raurell, M. [sesteban@ub.edu](mailto:sesteban@ub.edu), Departament d'Infermeria Fonamental i Clínica, Facultat d'Infermeria, Universitat de Barcelona, Barcelona, España. Los requerimientos de la Agencia de Calidad Universitaria implican incrementar las horas de práctica clínica durante el grado de Enfermería, lo que conlleva una reestructuración de la metodología de las asignaturas prácticas. Evaluar las estrategias metodológicas es fundamental para el mantenimiento y/o mejora de la calidad docente. Aprobado por la Comisión de Bioética de la UB. Objetivos: 1-Evaluar la estrategia metodológica actual de las asignaturas de práctica clínica del Grado en Enfermería desde de la perspectiva del alumno durante el curso 2023-24. 2-Diseñar la nueva estrategia metodológica de la asignatura Estancias Clínicas II (3r curso). Metodología: 1-Estudio transversal descriptivo y comparativo, con cuestionario ad hoc sobre estrategias docentes. 2-Revisión de la literatura, discusión-consenso con los agentes implicados. Ámbito: Facultad de Enfermería, Universidad de Barcelona. Participantes: 1-Alumnos matriculados en las asignaturas prácticas. 2-Profesorado y alumnado. Resultados: Objetivo 1: 691 respuestas (399, 247 y 45 para 2º, 3r y 4º curso respectivamente). Hay diferencias significativas ( $p<0,001$ ) entre los tres cursos en 10 de los 11 ítems metodológicos planteados. El tercer curso es el que presenta mayor margen de mejora con elevados porcentajes de alumnos que están poco o nada satisfechos, siendo la monotonía (61,6%), la utilidad de los trabajos planteados (73,2%), el proceso enfermero (56,7%), el planteamiento del diario reflexivo (59,9%), y el planteamiento global de la asignatura (55,9%) los aspectos peor valorados en relación al 2º y 4º curso. Objetivo 2: Se ha rediseñado la asignatura en trabajos, instrumentos evaluativos, horas prácticas, diario reflexivo y tutorías grupales, y se están implementando los cambios el curso 2024-25. Conclusión: La asignatura práctica de 3º presenta mayor porcentaje de alumnado poco o nada satisfecho con las estrategias docentes que conforman la asignatura. Eso justifica un replanteamiento metodológico y un seguimiento anual de la implementación del nuevo diseño de la asignatura.

**189. ViD-Foot: revolucionando el aprendizaje virtual de la disección podológica.** Morales-Delgado, N<sup>1\*</sup>; Andreu-Cervera, A<sup>1</sup>; García-López, R<sup>1</sup>; Pombero, A<sup>1</sup>; Martínez, S<sup>1</sup>; Borrás, F<sup>2</sup>; Madrigal, P<sup>1</sup>, [nmorales@umh.es](mailto:nmorales@umh.es), <sup>1</sup>Departamento de Histología y Anatomía, Facultad de Medicina, Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante. <sup>2</sup>Departamento de Estadística, Matemáticas e Informática, Facultad de Medicina, Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante. Introducción: En el actual contexto educativo, el acceso universal a la tecnología ha transformado el aula. Los estudiantes, cada vez más reacios a los métodos tradicionales, asumen un rol pasivo. En este escenario, metodologías innovadoras como el Aula Invertida (AI) cobran relevancia. Objetivo: Crear material multimedia de interés anatómico que fomente la autonomía de los estudiantes de Podología durante las prácticas de disección del pie. Métodos: Se estudió una población de 83 estudiantes matriculados en la asignatura "Anatomía de los Miembros Inferiores" del primer curso de Podología en la Universidad

Miguel Hernández de Elche (2023-24), divididos en grupo control (n = 34) y experimental (n = 49). Solo el grupo experimental accedió a 4 vídeos de disección subidos a un canal privado de YouTube, permitiendo una preparación autónoma, no presencial y asincrónica antes del laboratorio. Cada vídeo tuvo una duración de entre 4 y 8 minutos. Resultados: La implementación de estos recursos educativos mejoró el rendimiento académico de los estudiantes. Las calificaciones en el examen práctico mostraron un incremento estadísticamente significativo en el grupo experimental. Aunque las notas del examen teórico también presentaron una tendencia al alza, no alcanzaron significación estadística. Conclusiones: Este proyecto piloto basado en el AI no solo mejora el rendimiento en contextos prácticos, sino que también promueve un aprendizaje más autónomo y reflexivo. Además, la alta tasa de visualizaciones de los vídeos sugiere una mayor participación y proactividad por parte de los estudiantes en su proceso de aprendizaje.