

ISSN 2718-8388 / VOL 6 ED 19

REVISTA

 **UNIDAD
SANITARIA XXI**



**EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN
SOCIOSANITARIA**

Contenido general

SECCIONES PRELIMINARES

5. Licencia Creative Commons - Acceso Abierto

6. Comité Editorial Revista Unidad Sanitaria XXI

EDITORIAL

7-9. *Ser mujer, ser enfermera: el cuidado como práctica atravesada por valores y desigualdades*

Solange Johanna Rios

ARTÍCULOS ORIGINALES

10-18. *Condición socio-familiar y calidad de vida del adulto mayor en el centro de salud Changaimina*

Pérez Torres, Montalvo Vázquez, Astudillo Romero.

19-33. *Perfil gineco obstétrico en estudiantes de Educación Básica y Derecho*

Tapia Carreño, Suarez Suarez, Luna Torres, Zula Riofrio.



Contenido general

34-42. Experiencias y necesidades no cubiertas de pacientes con enfermedades crónicas raras en el sistema de salud de Rosario, Argentina: Un estudio mixto desde la perspectiva de enfermería

Iván Ariel Viera, Rodolfo Castelau, Concepción Duarte

43-57. Intervención educativa en enfermería: simulación clínica

Ernesto Gabriel Reimundo Acosta, Carolina Ximena Isasmendi, Norma Sonia Santa Cruz, Nanci de Fatima Silvestre, Solange Johanna Rios

58-71. Evolución espacio-temporal de la fiebre tifoidea y paratifoidea en la provincia de El Oro, Ecuador (2013-2022)

Nixon Ronaldo Peña-Jiménez, Verónica Katherine Puchacaraguay, Erika Alexandra Bermeo-Ruales, Maritza Patricia Peña-Jiménez, Luis Antonio Seraquive-Condoy, José Luis Villa-Peña.

CARTAS EDITORIALES

72-75. La inteligencia artificial, un desafío para el diseño de planes de cuidados enfermeros.

Laura Belén de los Ángeles Chañi

76-78. ¿Qué piensan los familiares de la atención que brinda el personal de enfermería?

Vanessa Abigail Zavala-Ochoa, Bryan David Pérez-González



Contenido general

INFORMES ACADÉMICOS/CIENTÍFICOS

79-287. Memorias del V Congreso Internacional de Educación en Enfermería “Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado”

*Stefanía Johanna Cedeño-Tapia,
Armando Cárdenas Contreras,
Eva Melendez Mar,
Lady Carolina Díaz Jurado.*



Contenido general



SECCIONES INSTITUCIONALES

288. Bases de datos, indexaciones y miembro adherente:

289. Guía de autores

290. Página institucional
Características, bases de datos, indexaciones y miembro adherente

291. Agradecimientos

292. Cuerpo editorial



Corrector de estilo

Diseño y Diagramación

Stefanía Johanna Cedeño Tapia y Solange Johanna Ríos

Se autoriza la reproducción total o parcial de los textos aquí publicados, siempre y cuando se cite la fuente completa y la dirección electrónica de la publicación. La revista científica “Unidad Sanitaria XXI” se distribuye bajo una Licencia Creative Commons Volumen: 6 Número: 19 Año: 2026 Enero a Marzo.



Equipo Editorial

Presidente

Director Editorial

Martin Maximiliano Alzuri (Argentina)

Vicepresidente

Codirectora Editorial

Stefanía Johanna Cedeño Tapia (Ecuador)

Director Comité Científico Interno

Ernesto Gabriel Reimundo Acosta (Argentina)

Directora del Comité Científico Externo

Janet Mercedes Arévalo Ipanequé (Perú)

Consejo Fundador Permanente

Llaudett Natividad Escalona Márquez (México)

Edna Johana Mondragón Sánchez (Colombia)

Comité Científico Interno

Solange Johanna Ríos (Argentina)

Isabel Beristain (México)

Jose Luis Tamayo Ortiz (El Salvador)

Viviana de los Ángeles Galarza (Argentina)

Jorge Luján (Argentina)

Taycia Ramírez (Cuba)

Comité Científico Externo

Alejandra Meléndez González (Chile)

Andrés Mayorga (Colombia)

Antony Paul Espíritu Martínez (Perú)

Armando Cárdenas Contreras (México)

Beatriz Escalante (Argentina)

Carlos Canova (Argentina)

Carlos Francisco Meza García (México)

Cecilia Brenda Flores Tola (Bolivia)

César Manuel Narváez Sánchez (México)

Diego Vidal Jackson Juárez (México)

Dora Gomez (Argentina)

Elizabeth Guzmán Ortíz (México)

Estefania Bracamonte (Argentina)

Felipe Machuca (Chile)

Freddy Elías Perilla Portilla (Colombia)

Jannette Marga Loza Sosa (Bolivia)

José Cirilo Castañeda Delfín (México)

Juan Daniel Suárez Máximo (México)

Juan Yovani Telumbre Terrero (México)

Lady Carolina Diaz Jurado (Colombia)

Lucero Fuentes Ocampo (México)

Magaly Nancy Camino Sánchez (Perú)

Margareth Nerly Villalobos Guiza (Colombia-Perú)

Martha Beatriz Mora Castro (Colombia)

Maryuri Arteaga (Honduras)

Nelida Condori (Argentina)

Nicolas Castro (Argentina)

Silvestre Nanci de Fátima (Argentina)

Silvia Zerraga (Perú)

Vanessa Martínez Buenaño (Venezuela-Ecuador)

Yesenia Ivett Flores (El Salvador)

Yolanda Anabel Culzoni (Argentina)



EDITORIAL

Ser mujer, ser enfermera: el cuidado como práctica atravesada por valores y desigualdades**Being a woman, being a nurse: care as a practice shaped by values and inequalities**

Ser mulher, ser enfermeira: o cuidado como prática atravessada por valores e desigualdades

Solange Johanna Rios

Cada año, en el marco del Día Internacional de la Mujer (8M)¹, se renuevan los debates en torno a las desigualdades de género que persisten en distintos ámbitos sociales, laborales y profesionales. En el campo de la salud, estas discusiones adquieren particular relevancia sobre todo en enfermería, una disciplina históricamente feminizada cuyo desarrollo ha estado profundamente enraizado en la construcción social del cuidado como tarea atribuida a las mujeres. En este sentido, resulta necesario recuperar no solo la dimensión conmemorativa de esta fecha, sino también su carácter histórico y político, vinculado a las luchas de mujeres trabajadoras por condiciones laborales dignas y por el reconocimiento de sus derechos².

La enfermería se sustenta en valores profesionales, tal como los define Sara Fry³, que orientan y dan sentido a la práctica del cuidado. Entre ellos se destacan el respeto por la dignidad humana, la empatía, la responsabilidad, la confidencialidad y el compromiso con el bienestar de las personas. Estos valores no solo configuran la identidad profesional, sino que también garantizan una atención centrada en el respeto por el sujeto de atención. Sin embargo, su ejercicio profesional no puede comprenderse de manera aislada, ya que se encuentra condicionado por un entramado social, histórico y cultural que ha vinculado el cuidado con lo femenino, contribuyendo a su naturalización y, en consecuencia, a su escasa valorización dentro de los sistemas de salud.

En este marco, las desigualdades de género que atraviesan la enfermería pueden comprenderse a la luz de los aportes de la teoría de la segmentación del mercado de trabajo, la cual sostiene que existen sectores diferenciados con condiciones laborales desiguales, donde los grupos más vulnerables —entre ellos, las mujeres— se concentran en espacios más precarizados. Esta situación se ve reforzada por fenómenos como la brecha salarial y el denominado “techo de



crystal”, que limitan las posibilidades de desarrollo y reconocimiento profesional. Asimismo, la persistencia de una organización social del cuidado que asigna de manera desigual las tareas reproductivas a las mujeres contribuye a sostener su inserción en condiciones menos favorables, muchas veces marcada por la sobrecarga laboral y la doble presencia entre el ámbito doméstico y el trabajo remunerado ⁴.

A estas desigualdades estructurales se suman las condiciones actuales del sistema de salud, caracterizadas por la sobrecarga laboral, la escasez de recursos humanos y materiales, y el desgaste profesional⁵. En este contexto, el ejercicio de los valores profesionales que sustentan la práctica enfermera se va constantemente tensionado. La empatía, el respeto y el compromiso requieren no solo disposición individual, sino también condiciones institucionales que posibiliten un cuidado verdaderamente humanizado⁶. Sin embargo, la presión asistencial y la lógica de eficiencia que predomina en muchos servicios de salud tienden a limitar los tiempos y espacios necesarios para el desarrollo de una atención centrada en las personas.

Resulta imprescindible revalorizar los valores profesionales en enfermería no como cualidades inherentes o “naturales”, sino como construcciones éticas que demandan formación, reflexión y reconocimiento. En este sentido, desde una perspectiva filosófica, los valores pueden comprenderse como realidades complejas que trascienden las disposiciones individuales, configurándose en relación con las necesidades humanas y los contextos sociales. Autores como Max Scheler han señalado su carácter objetivo y jerárquico, en tanto orientan la acción más allá de preferencias subjetivas, mientras que Risieri Frondizi los concibe como el resultado de la interacción entre las propiedades de los objetos y las necesidades humanas, lo que permite entenderlos como construcciones situadas histórica y socialmente⁷. En el marco del 8M, esta relectura adquiere un sentido particular, ya que permite visibilizar cómo las desigualdades de género no solo afectan las condiciones laborales de las profesionales, sino también la manera en que el cuidado es concebido y jerarquizado dentro del sistema de salud.

En definitiva, sostener el cuidado como una práctica atravesada por valores implica también reconocer las desigualdades que lo configuran y condicionan. Ser mujer y ser enfermera no debería traducirse en una doble carga de exigencias invisibilizadas, sino en una oportunidad para resignificar el lugar del cuidado como un pilar fundamental de la salud. En un contexto



que muchas veces tiende a deshumanizar la atención, reafirmar estos valores se constituye no solo en un compromiso profesional, sino en una postura ética indispensable para la construcción de sistemas de salud más justos, equitativos y centrados en las personas.

REFERENCIAS

1. Día Internacional de la Mujer: Declaración de Casa de las Américas. *Archipiélago. Revista Cultural de Nuestra América*. 2021;28(111):63.
2. Errázuriz P, Cantoni F. Día de la mujer, 1985. *Altre Modernità*. 2023;(30):124-128.
3. García Benitorevollo B, Hernández Martínez M. Principios y valores que motivan la práctica cotidiana de los estudiantes de enfermería de la Universidad de Córdoba Montería 2013 [Internet]. 2018 [citado 2026 Abr 8]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/370944d6-0f74-4d79-adf9-d0d7506a2d65>
4. Ortega J. “Una cuestión de entrega”: desigualdades de género y factores de riesgo psicosocial en el trabajo de enfermería. *Sociedade e Cultura*. 2019;22(1):48-65. doi:10.5216/sec.v22i1.57893.
5. Aspiazú E. Las condiciones laborales de las y los enfermeros en Argentina: entre la profesionalización y la precariedad del cuidado en la salud. *Trabajo y Sociedad*. 2017;(28):11-35.
6. Navarrete Romero ES, Salvatierra Chica RJ, Pionce Quimis ML, Pin Castro BV. El cuidado humanizado basado en valores. *RECIMUNDO* [Internet]. 2023 [citado 2026 Abr 8];7(4):29-37. Disponible en: <https://www.recimundo.com/~recimund/index.php/es/article/view/2116>
7. Sánchez Hernández AJ. Análisis filosófico del concepto valor. *Rev Hum Med* [Internet]. 2005 Ago [citado 2026 Abr 8];5(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202005000200009&lng=es

Para citar este documento



Rios SJ. Ser mujer, ser enfermera: el cuidado como práctica atravesada por valores y desigualdades. *Rev. Unidad Sanit. XXI*. 2026; 6(19): 7-9. Disponible en: <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/rus/>

Fecha de envío: 10/12/2026 **Fecha de aceptación:** 30/02/2026 **Fecha de publicación:** 09/04/2026

I Licenciada en Enfermería. Maestranda en Bioética. Especialista en Bioética. Universidad Nacional de Salta. Facultad de Ciencias de la Salud. Salta-Argentina. Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4277-4795> Correo: solangejohannariosdediaz@gmail.com



ARTÍCULO ORIGINAL

Condición socio-familiar y calidad de vida del adulto mayor en el centro de salud Changaimina

Socio-familial condition and quality of life of the elderly at the Changaimina Health Center.

*Condição sociofamiliar e qualidade de vida dos idosos do Centro de Saúde Changaimina.*Antonella Elizabeth Pérez Torres ^IJohanna Lasmenia Montalvo Vázquez ^{III}Rodrigo Xavier Astudillo Romero ^{III}

RESUMEN

Introducción: El envejecimiento de la población ecuatoriana avanza con rapidez y se acompaña de un mayor número de enfermedades crónicas y discapacidades. Su manifestación está modulada tanto por factores personales como por el entorno socio-familiar. **Objetivo:** Determinar la asociación entre la condición socio-familiar y la calidad de vida de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud Changaimina. **Métodos:** Estudio cuantitativo, transversal y analítico, realizado en 70 adultos mayores seleccionados mediante muestreo intencional. El riesgo social se evaluó con la Escala de Gijón y la calidad de vida con el cuestionario WHOQOL-BREF. El análisis univariado incluyó frecuencias, porcentajes, medias y desviaciones estándar; la asociación se examinó mediante correlación de Pearson ($\alpha = 0,05$). **Resultados:** La media de edad fue $75,2 \pm 7,6$ años; predominaron las mujeres (52,9 %), los casados (50 %) y el nivel de instrucción primaria (64,3 %). El 87,1 % presentó riesgo social según la Escala de Gijón. Todas las dimensiones del WHOQOL-BREF mostraron puntajes bajos y no se observó una asociación estadísticamente significativa entre riesgo social y calidad de vida. **Conclusiones:** Aunque no se halló una relación significativa entre la condición socio-familiar y la calidad de vida, la alta prevalencia de riesgo social y los bajos puntajes de bienestar evidencian la necesidad de intervenciones integrales que fortalezcan el apoyo socio-familiar en esta población.

Palabras clave: Adulto mayor; Calidad de vida; Entorno familiar.

Para citar este documento



Pérez Torres AE, Montalvo Vázquez JL, Astudillo Romero RX. *Condición socio-familiar y calidad de vida del adulto mayor en el centro de salud Changaimina. Unidad Sanit. XXI. 2026; 6(19): 10-18. Disponible en: <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/rus/>*

Fecha de envío: 07/04/2025

Fecha de aceptación: 10/10/2025

Fecha de publicación: 09/04/2026

^IFormación profesional: Licenciada en Enfermería Filiación institucional: Universidad Nacional de Loja. País: Ecuador Orcid: <https://orcid.org/0009-0008-6166-5002> Correo: antonella.perez@unl.edu.ec

^{II}Formación profesional: Dra.: Especialista en Medicina Familiar. Filiación institucional: Universidad Técnica Particular de Loja. País: Ecuador. Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-3448-6734> Correo: johanna.montalvo@unl.edu.ec

^{III}Formación profesional: Dr.: Especialista en Medicina Familiar. Filiación institucional: Universidad Nacional de Loja. País: Ecuador Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-6253-1830> Correo: rxastudillo@utpl.edu.ec



ABSTRACT

Introduction: Ecuador's population is aging rapidly, bringing a parallel rise in chronic diseases and disabilities. The way this process unfolds is shaped by both individual factors and the socio-family environment. **Objective:** To determine the association between socio-family condition and quality of life among older adults receiving care at the Changaimina Health Center. **Methods:** Quantitative, cross-sectional, analytical study of 70 older adults selected through purposive sampling. Social risk was assessed with the Gijón Scale, and quality of life with the WHOQOL-BREF questionnaire. Univariate analysis included frequencies, percentages, means, and standard deviations; the association was tested with Pearson's correlation ($\alpha = 0.05$). **Results:** Mean age was 75.2 ± 7.6 years; women (52.9 %), married participants (50 %), and those with primary education (64.3 %) predominated. According to the Gijón Scale, 87.1 % were at social risk. All WHOQOL-BREF domains showed low scores, and no statistically significant association was found between social risk and quality of life. **Conclusions:** Although no significant relationship emerged between socio-family condition and quality of life, the high prevalence of social risk and low well-being scores highlight the need for comprehensive interventions that strengthen socio-family support in this population.

Keywords: Older adult; Quality of life; Family environment.

RESUMO

Introdução: O envelhecimento está aumentando no Equador e as taxas de doenças e incapacidades estão aumentando. Esses processos são multidimensionais e dependem da pessoa, da família e da comunidade. **Objetivo:** Descrever as condições sociofamiliares e a qualidade de vida do prefeito adulto do Centro de Saúde Changaimina. **Metodologia:** Será aplicado estudo quantitativo, transversal, população de 70 participantes, consentimento prévio informado na Escala de Gijón e WHOQOL BREF, cujos resultados serão analisados com Pearson SPSS v26. Resultados: A população atual tem 75,2 anos (± 7.625), predominantemente casada (50%), feminina (52,9%) e com ensino fundamental (64,3%). A condição sociofamiliar apresentava risco social (87,1%) e a qualidade de vida era baixa (100%), identificou-se que a condição sociofamiliar não interferiu na qualidade de vida dos participantes. **Conclusões:** As dimensões da qualidade de vida têm tido um impacto positivo na população, razão pela qual o papel da enfermagem assume um papel fundamental na melhoria da qualidade de vida.

Palavras-chave: Idoso, Qualidade de vida, Família.



INTRODUCCIÓN

En el Ecuador, el incremento en el envejecimiento constituye un reto sanitario debido a su asociación con mayores tasas de enfermedades crónicas degenerativas y discapacidades¹. Según los datos del último censo poblacional, existe un 9% de adultos mayores respecto al total de la población y en provincias como Loja (11,9%), Bolívar (11,7%), y Cañar (11,6%), las cifras son mayores²

La constitución ecuatoriana confiere al estado la responsabilidad sobre la protección y derechos de los adultos mayores, sin embargo, es preciso comprender que una vejez digna solo será posible, tras el logro de mejores condiciones sociales, económicas y sanitarias para la población³. En este sentido, la investigación en este campo es escasa, por lo que no se abordan de forma integral los factores multifactoriales que influyen en la condición socio-familiar y la calidad de vida de los adultos mayores ¹⁴, siendo cruciales el sistema social y el apoyo familiar ⁴, pudiendo este último, compartir el hogar o vivir en distintas residencias pero proporcionando el soporte social, económico y emocional necesario para enfrentar el envejecimiento ⁵.

Las redes de apoyo social se han probado como un recurso valioso para potenciar la salud y el bienestar en esta etapa de la vida ⁶. Por lo tanto, estudiar la condición socio familiar y relacionarla con la calidad de vida en los adultos mayores, permitirá a los profesionales, contar con información local sobre esta problemática, misma que es actualmente escasa. Esta información, adaptada al contexto local, constituirá una herramienta valiosa para que los profesionales de salud, encargados del cuidado del adulto mayor, puedan abordar de manera integral los problemas de este grupo etario, incluyendo siempre a las familias ⁷⁻⁸.

MÉTODOS Y DISEÑO

Tipo de estudio

Se desarrolló una investigación observacional, bajo un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y transversal ²³ en un grupo de 70 adultos mayores de un centro de salud rural de Loja. Se incluyeron a aquellos adultos mayores que firmaron el consentimiento informado y que pudieron responder las preguntas, sea solos o mediante un acompañante.

La información sociodemográfica se recopiló mediante un cuestionario Ad Hoc creado por los investigadores. Para determinar el riesgo social y calidad de vida se utilizaron escalas validadas. Para el riesgo social se empleó la Escala de Gijón, misma que se enfoca en 5 áreas clave: Situación familiar; Situación económica; Vivienda; Relaciones y Apoyo sociales. La



escala asigna puntuaciones a cada área, y la suma de estas puntuaciones indica el nivel de riesgo social, con el siguiente detalle:

- Puntuación baja (menor a 10): Indica un bajo riesgo social, con una situación sociofamiliar generalmente satisfactoria.
- Puntuación moderada (entre 10 y 16): Sugiere un riesgo social moderado, con áreas que pueden requerir atención y apoyo.
- Puntuación alta (mayor a 16): Indica un alto riesgo social, con una situación que requiere intervención y apoyo.

La calidad de vida se evaluó mediante el cuestionario WHOQOL-BREF, desarrollado por la OMS y que valora: Salud Física (SF); Salud Psicológica (SP); Relaciones Sociales (RS) y Medio Ambiente (MA). Cada dominio se puntúa de forma independiente sumando las puntuaciones de las preguntas que lo componen y transformándolas a una escala de 0 a 100, donde 0 es la peor calidad de vida y 100 es la mejor.

Para garantizar la confidencialidad de la información, los datos fueron anonimizados mediante la codificación alfanumérica de cada encuesta, antes de ser ingresados en la base de datos en formato Excel, donde se codificó y depuró la información, para posteriormente ser exportada al paquete estadístico SPSS V.23

Para el análisis univariado, se utilizaron frecuencias y porcentajes y sus respectivos IC al 95% para variables cualitativas y medidas de tendencia central y dispersión para variables cuantitativas. El análisis bivariado incluyó, tras el análisis de normalidad con Kolmogorov-Smirnov, el índice de correlación de Pearson, considerando significancia estadística a un valor de p menor a 0,05.

Consideraciones éticas

El protocolo contó con la aprobación del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la UNL con número de oficio UNL-CEISH-OB-2024-0070-P y con el aval de la Maestría en Enfermería Familiar y Comunitaria de la Universidad Nacional de Loja.

La investigación se sujetó a todas las consideraciones éticas. Tras la explicación de los objetivos, procedimientos, posibles riesgos y beneficios de la investigación, se solicitó a cada participante la firma del consentimiento informado, reiterando su derecho a revocarlo en cualquier momento, además se implementó medidas para minimizar cualquier posible riesgo o



daño a los participantes, asegurando que los beneficios del estudio superen cualquier inconveniente, en línea con los principios de beneficencia y no maleficencia ²¹

El presente proyecto permitió la elaboración del trabajo de investigación como requisito previo a la obtención del título de Magíster en Enfermería familiar y comunitaria.

RESULTADOS

La edad promedio de la población de estudio fue 75,2 años ($\pm 7,625$). Encontrando además población mayoritariamente femenina (52,9%), casados (50%) y con un nivel de instrucción primario (64,3%). Los demás datos sociodemográficos se presentan en la tabla 1.

Tabla 1. Caracterización socio demográfica de los adultos mayores

Edad	Media	DS
	75.2	7,625
V. Min	64	
V. Max.	94	
Sexo	Frecuencia	% del Total
Hombre	33	47.1
Mujer	37	52.9
Estado civil		
Soltero/a	9	12.9
Casado/a	35	50.0
Unión libre	7	10.0
Divorciado/a	8	11.4
Viudo/a	11	15.7
Nivel de instrucción		
Primaria completa	45	64.3
Primaria incompleta	20	28.6
Secundaria completa	3	4.3
Secundaria incompleta	2	2.9

En cuanto a la condición sociofamiliar (Tabla 2), destaca la presencia de riesgo social en el 87,1% de los AM (IC95%: 0,79 – 0,95), presentando hasta un 10% de ellos (IC95%: 0,03 – 0,17), problemática social.

Tabla 2. Condición sociofamiliar del adulto mayor

Variable	Frecuencia	% (IC95%)
Buena o aceptable situación social.	2	2,9 (0 - 0,068)



Existe riesgo social.	61	87,1 (0,79 – 0,95)
Existe problemática social.	7	10,0 (0,03 – 0,17)

La evaluación de la calidad de vida (Tabla 3) muestra que la Salud física es la única que presenta variaciones, donde destaca el nivel medio con un 55,7%. Las demás categorías presentan un nivel bajo en toda la población de estudio.

Tabla 3. Calidad de vida del adulto mayor

Dominio	Nivel	Frecuencia	% del total
Salud Física	Nivel Bajo	15	21.4
	Nivel Medio	39	55.7
	Novel Alto	16	22.9
Salud Psicológica	Nivel Bajo	70	100
Relaciones Sociales	Nivel Bajo	70	100
Medio Ambiente	Nivel Bajo	70	100

El análisis bivariado mostró correlación positiva leve entre la Condición socio familiar y las dimensiones de la calidad de vida Salud Física ($r= 0,041$ $p=0,74$) Salud Psicológica ($r= 0,18$ $p=0,88$), Relaciones Sociales ($r= 0,071$ $p=0,56$) y una correlación negativa débil con Medio Ambiente ($r= -0,20$ $p=0,09$), sin embargo ninguna correlación fue estadísticamente significativa.

Al contrastar entre si las dimensiones de la calidad de vida, se evidenció una correlación positiva estadísticamente significativa entre SF y SP ($r= 0,303^*$ $p= 0,011$); SF y RS ($r= 0,395^{**}$ $p= 0,001$); SF y MA ($r= 0,262^*$ $p= 0,028$), SP y RS ($r= 0,255^*$ $p= 0,033$); SP y MA ($r= 0,561^{**}$ $p= 0$). Las demás combinaciones no mostraron asociación estadística.

DISCUSIÓN

Evaluar la calidad de vida y el entorno familiar del adulto mayor, cobra importancia si consideramos que su bienestar depende en gran medida de la condición sociofamiliar, las relaciones intergeneracionales y las diferencias socioeconómicas. De acuerdo a los datos obtenidos en el presente estudio, vemos que el riesgo social está presente en casi 9 de cada 10



adultos mayores, con 1 de cada 10 en situación de riesgo social, lo que semeja al estudio de (19) donde se evidenció riesgo social en el 60 %, y problema social el 10 % de adultos mayores, aspecto que resulta preocupante si reparamos en el hecho que las relaciones sociales y el apoyo social en este grupo etario son particularmente importantes para solventar situaciones de conflictos familiares, soledad, depresión deterioro cognitivo e incluso la pobreza.

La calidad de vida en nuestra población de estudio, mostró que, la Salud física, fue la única que tuvo variabilidad, predominando un nivel medio en el 55,7% de los AM. Los demás dominios de la calidad de vida, el nivel bajo fue la constante, resultados que semejan en parte a los reportados por Zapata et al (2021) quienes señalan que la mayoría de AM presenta niveles bajos de calidad de vida (77 %). Al correlacionar la condición socio familiar y calidad de vida de los adultos mayores, donde la relación entre las variables estudiadas indica la ausencia de una correlación significativa ($p > 0,05$), como se evidencia en la salud física (0,73), salud psicológica con (0,88) y relaciones sociales con un (0,55) lo que sugiere que la condición socio-familiar no influye en la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Salud Changaimina. Sin embargo, al analizar cada dimensión de la calidad de vida por separado, se observa que existe una relación significativa entre ellas ($p < 0,05$), tal es el caso de la salud física y la salud psicológica con un valor de (0.01), salud física y relaciones sociales $<0,001$, y con el medio ambiente 0,02 lo que implica que un entorno adecuado, una salud física y psicológica óptimas, así como relaciones sociales satisfactorias, tienen un impacto positivo en la calidad de vida de esta población. Según²² la evaluación independiente de la condición socio-familiar y la calidad de vida no muestra una relación directa; no obstante, un análisis conjunto podría revelar una correlación notable. Las interacciones interpersonales son fundamentales para el bienestar de los adultos mayores, especialmente en términos de apoyo emocional y práctico. Fomentar y fortalecer las conexiones entre los adultos mayores y sus familiares cercanos puede tener un impacto significativo en su calidad de vida¹

Limitaciones del estudio

En la investigación realizada no se presentó ningún limitante de la misma.

Contribuciones a los campos de las disciplinas sociosanitarias, salud y educación.



La investigación sobre condición socio-familiar y la calidad de vida de los adultos mayores en el Centro de Salud Changaimina abre un espacio para reflexionar sobre las interacciones entre la salud, la familia y la sociedad. Las implicaciones prácticas que surgen de este estudio invitan a las disciplinas socio-sanitarias, la salud y la educación a colaborar y desarrollar estrategias que reconozcan y valoren la importancia de un enfoque integral en el cuidado de este grupo vulnerable.

Desde una perspectiva en el campo de la Enfermería una vez terminado el estudio de investigación se divulgarán los resultados del mismo mediante la publicación de artículo científico en la Revista Unidad Sanitaria XX1, el cual ayudará a futuras investigaciones sobre el tema citado.

CONCLUSIÓN

Los adultos mayores del Centro de Salud Changaimina presentan características socio demográficas, sobresaliendo la edad promedio de 75,2 años ($\pm 7,625$), prevalece el sexo femenino (52,9%), estado civil casados (50%) e instrucción primaria (64,3%).

De acuerdo al análisis estadístico la condición socio-familiar muestra riesgo social (87,1%), la calidad de vida es baja en cada una de sus dimensiones (100 %), excepto en salud física, ya que, es la única que predomina el nivel medio (55,7%). La condición socio-familiar no afecta la calidad de vida de los adultos mayores del Centro de Salud Changaimina. Sin embargo, al analizar cada una de las dimensiones de calidad de vida tienen una significancia positiva al relacionarse entre ellas, resaltando que si una dimensión tiene un impacto positivo en la vida de un adulto mayor influirá positivamente en las demás dimensiones de su calidad de vida.

Es por ello, que el rol enfermería se convierte en un papel clave para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, implementando de manera integral las dimensiones de medio ambiente, salud física, salud psicológica y relaciones sociales, realizando intervenciones personalizadas, centradas y necesarias en cada individuo para lograr mejorar significativamente su bienestar general, garantizando un envejecimiento saludable, activo y digno.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de interés. No se recibió financiamiento por parte de ninguna institución u organización.



REFERENCIAS

1. Rubio Olivares Y, Rivera Martínez L, Borges Oquendo DIC, González Crespo V. Calidad de Vida en el Adulto Mayor. Varona. 2021;; p. 1-7.
2. Consejo Nacional para la igualdad intergeneracional. [Online]; 2021.. Disponible en: https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2022/04/ANII_2021-2025-signed.pdf.
3. Gutiérrez B. La evolución del concepto de envejecimiento y vejez. *Salutem Scientia Spiritus*. 2022;; p. 14-22.
4. García , Lara-Machado J. Calidad de vida y autoestima en Adultos Mayores de una Asociación De Jubilados Ecuatoriana. *Scielo*. 2022;; p. 12.
5. Arguello Molina TJ. Determinación del Grado de vulnerabilidad en Adultos Mayores. Guayaquil.
6. Guaicha Banchón D, Herrera Guamán M. Calidad de vida y Apoyo familiar de los adultos mayores que participan en el proyecto gerontológico Hogar de Sabias Experiencias del cantón Coronel Marcelino Maridueña durante el confinamiento COVID – 19. Guayaquil.
7. Garcia H, Machado Jara J. Calidad de vida y autoestima en adultos mayores de una asociación de jubilados ecuatoriana. *Scielo*. 2022;; p. 25.
8. Palma Velecela A, Peña Cedeño L, Quinde Pulla. FUMAT: Evaluación de la calidad de vida de los adultos mayores post pandemia. *PENTACIENCIAS*. 2022;; p. 507.
9. Rodríguez Guevara P. Factores socio-familiares y su incidencia en la calidad de vida del adulto mayor de la Municipalidad Distrital de Pomalca,2022. PERU.
10. Gutierrez B. La evolución del concepto de envejecimiento y vejez. *Salutem Scientia Spiritus*. 2022;; p. 14-22.
11. Camacho H. Gobierno Descentralizado de la Parroquia Changaimina. [Online]; 2023. Disponible en: <https://changaimina.gob.ec/datos-geograficos/>.
12. Díaz Farragut CA. Percepciones de bienestar en el desempeño ocupacional de adultos mayores. Universidad del Gran Rosario. 2024;; p. 1-20.
13. Guerrero L, León A. Aproximación al concepto de salud. *Venezolana*. 2018;; p. 1-25.
14. Organización Internacional del trabajo. La seguridad económica de los adultos mayores en Ecuador. [Online]; 2021. Disponible en: <https://www.ilo.org/es/publications/la-seguridad-economica-de-los-adultos-mayores-en-ecuador-situacion-actual-y>.
15. Cordero Cabrera , Ferro González , García Veloz M, Domínguez Álvarez1. Cuidado informal al adulto mayor encamado en un área de salud. *Ciencias Medicas de Salud*. 2020;; p. 1-9.
16. Zapata-López B, Delgado , Cardona,Arango. Apoyo social y familiar al adulto mayor del área urbana en Angelópolis. *Salud Pública*. 2021;; p. 17.
17. Sacramento Pinanzo H, Sanchez Martinez M. Gerontología. Universidad de Valencia. 2021;; p. 1-24.
18. Giraldo-Osorio , Betancurth-Loaiza P, Orozco-Castillo , Mejía-Alarcón M. Fundamentación de la visita domiciliaria desde un enfoque de enfermería familiar y cultural. *Ciencia y Cuidado*. 2020;; p. 1-10.
19. Villarreal Amarís , Month Arrieta E. Condición sociofamiliar, asistencial y de funcionalidad del adulto mayor de 65 años en dos comunas de Sincelejo. *SCIELO*. 2020;; p. 1-28.
20. Organización Mundial de Salud. Calidad de Vida en el Adulto Mayor. *Salud*. 2021;; p. 1-20.



ARTÍCULO ORIGINAL

Perfil gineco obstétrico en estudiantes de Educación Básica y Derecho

Obstetric gynecological profile in students of Basic Education and Law.

*Perfil obstétrico e ginecológico em estudantes do Ensino Básico e Direito.*Dayana Carolina Tapia Carreño^IViviana del Cisne Suárez Suárez^{II}Betty Maria Luna Torres^{III}Paul David Zula Riofrío^{IV}

RESUMEN

Introducción: El perfil gineco obstétrico comprende las características y antecedentes relacionados con la salud sexual y reproductiva de la mujer. **Objetivo:** Analizar el perfil gineco obstétrico en estudiantes de Educación Básica y Derecho, modalidad en Línea y a Distancia de la Universidad Nacional de Loja. **Metodología:** Estudio con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance descriptivo y corte transversal. La población estuvo conformada por 426 estudiantes. **Resultados:** En cuanto a las características sociodemográficas el 72,8 % son solteras y 73,2 % se encuentran en el rango de edad de 20 a 39 años. Respecto al perfil ginecológico el 63 % nunca se ha realizado una prueba de Papanicolaou, el 36,6 % no utiliza métodos anticonceptivos. **Conclusiones:** La mayoría de estudiantes no tienen una cultura preventiva en salud ginecológica, así como prevalece el embarazo adolescente de 15 a 19 años.

Palabras clave: Factores Sociodemográficos; Historia Reproductiva; Complicaciones del Embarazo; Salud de la Mujer; Salud Sexual.

Para citar este documento



Tapia Carreño DC, Suárez Suárez VC, Luna Torres BM, Zula Riofrío PD. Perfil gineco obstétrico en estudiantes de Educación Básica y Derecho. *Rev. Unidad Sanit. XXI.* 2025; 6(19):19-33. Disponible en: <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/rus/>

Fecha de envío: 30/05/2025

Fecha de aceptación: 2/08/2025

Fecha de publicación: 09/04/2026

^IEstudiante de la Licenciatura en Enfermería. Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador. Orcid. <https://orcid.org/0009-0000-5251-4570>
Correo: dayana.tapia@unl.edu.ec

^{II}Estudiante de la Licenciatura en Enfermería. Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador. Orcid. <https://orcid.org/0000-0001-8275-783>
Correo: yiviana.suarez@unl.edu.ec

^{III}Licenciada en Enfermería. Magister en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local. Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador. Orcid. <https://orcid.org/0000-0002-4852-6138> Correo: betty.luna@unl.edu.ec

^{IV}Licenciado en Enfermería. Magister en Enfermería con Mención en Enfermería de Cuidados Críticos. Magister en Educación con Mención en Docencia e Investigación en Educación Superior. Magister en Enfermería Familiar y Comunitaria. Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-9619-9285> Correo: paul.zula@unl.edu.ec



ABSTRACT

Introduction: The gynecological-obstetric profile includes the characteristics and background related to women's sexual and reproductive health. **Objective:** To analyze the gynecological-obstetric profile of online and distance learning Basic Education and Law students at the National University of Loja. **Methods:** This study featured a quantitative approach, a non-experimental design, a descriptive scope, and a cross-sectional approach. The population consisted of 426 students. **Results:** Regarding sociodemographic characteristics, 72.8% were single, and 73.2% were between 20 and 39 years of age. Regarding the gynecological profile, 63% had never had a Pap test, and 36.6% did not use contraceptive methods. **Conclusions:** Most students lack a preventive culture regarding gynecological health, and adolescent pregnancy is prevalent among those aged 15 to 19.

Keywords: Sociodemographic Factors; Reproductive History; Pregnancy Complications; Women's Health; Sexual Health.

RESUMO

Introdução: O perfil gineco-obstétrico compreende as características e os antecedentes relacionados à saúde sexual e reprodutiva da mulher. **Objetivo:** Analisar o perfil ginecológico-obstétrico de estudantes de Educação Básica e Direito do ensino online e a distância da Universidade Nacional de Loja. **Métodos:** Este estudo apresentou uma abordagem quantitativa, um delineamento não experimental, um escopo descritivo e uma abordagem transversal. A população foi composta por 426 estudantes. **Resultados:** Em relação às características sociodemográficas, 72,8% eram solteiras e 73,2% tinham entre 20 e 39 anos de idade. Em relação ao perfil ginecológico, 63% nunca fizeram o exame de Papanicolau e 36,6% não usavam métodos contraceptivos. **Conclusões:** A maioria dos estudantes carece de uma cultura preventiva em relação à saúde ginecológica e a gravidez na adolescência é prevalente entre aqueles com idade entre 15 e 19 anos.

Palavras-chave: Fatores sociodemográficos; História reprodutiva; Complicações na gravidez; Saúde da mulher; Saúde sexual.



INTRODUCCIÓN

El perfil gineco obstétrico comprende las características y antecedentes relacionadas con la salud sexual y reproductiva de las mujeres, lo que permite obtener información sobre los ciclos menstruales, uso de métodos anticonceptivos, número de gestas, partos, cesáreas, lactancia materna y menopausia. Además, incluye condiciones patológicas del sistema reproductor y complicaciones durante el parto ¹.

A nivel mundial, las enfermedades no transmisibles causaron en 2015 aproximadamente 18,9 millones defunciones en mujeres. Se estima que diariamente fallecen 830 mujeres por causas prevenibles relacionadas con el embarazo. Además, una proporción considerable de nuevas infecciones por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) se presenta en mujeres de entre 15 y 24 años de edad, lo que indica la necesidad de abordar y fomentar la salud ginecológica ².

En América Latina: un estudio observacional realizado en Cuba con 142 mujeres sobre factores de riesgo reproductivo preconcepcional reveló que el 42,4 % de las participantes tenían entre 20 a 34 años, el 38,7 % eran estudiantes y tenían un nivel educativo preuniversitario o técnico medio. El 45,7 % de las mujeres fueron diagnosticadas con hipertensión arterial y el 57 % experimentaron abortos inducidos, lo que evidencia una alta prevalencia de factores de riesgo obstétrico ³.

En Colombia, un estudio sobre las conductas sexuales en mujeres universitarias indica que el 70,33 % de ellas utilizaban métodos anticonceptivos, no obstante, el 82,41 % de ellas experimentó relaciones sexuales sin protección y el 52,74 % bajo el efecto de sustancias psicoactivas, lo que incrementa la vulnerabilidad a infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados ⁴.

Por otro lado, una investigación realizada en Brasil describió el perfil sociodemográfico y obstétrico de mujeres en edad materna avanzada. El 68,6 % tenían entre 35 a 39 años, el 75,7 % eran casadas, el 15,7 % eran estudiantes universitarias y el 51,1 % contaban con un empleo remunerado. Se observó que el 53,4 % de los partos fueron cesáreas y 75,8 % de ellas presentó



enfermedades gestacionales incluyendo trastornos hipertensivos como preeclampsia y diabetes mellitus gestacional, incrementando así el riesgo de morbilidad y mortalidad ⁵.

En Chile, un estudio analizó las características sociodemográficas y antecedentes gineco-obstétricos de mujeres, la edad media de las participantes fue de 29,8 años, el 58,65 % estaban casadas o en convivencia y el 26,1 % eran universitarias. Además, el 31,6 % habían experimentado abortos y el 70,3 % indicó no utilizar métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales, lo que refleja la necesidad de educación en salud sexual y reproductiva⁶.

Por último, en Ecuador, se investigaron antecedentes obstétricos en gestantes atendidas en un hospital. El 21,08 % tenían entre 14 a 19 años, el 39 % de los partos fueron vaginales y el 20,8 % cesáreas. Adicional a ello, 98,35 % fueron hospitalizadas por preeclampsia e infecciones del tracto urinario, el 1,65 % ingresó a la Unidad de cuidados intensivos debido a hemorragias y trastornos hipertensivos que evolucionaron a síndrome de HELLP, por ende, se constata la prevalencia de embarazos de alto riesgo ⁷.

A partir de estos antecedentes, se evidencia la necesidad de conocer el perfil gineco-obstétrico de la población universitaria ya que en las investigaciones descritas la variable en común eran estudiantes universitarias en condiciones de vulnerabilidad, por ende, su estudio permite orientar estrategias de intervención y promoción de la salud acorde con la realidad, contribuyendo así al bienestar integral de las mujeres ⁸.

Así mismo, si bien existe evidencia previa sobre la salud gineco-obstétrica en mujeres en edad reproductiva, a nivel local en Ecuador persiste un vacío de conocimiento respecto al perfil gineco-obstétrico en la población que cursan estudios en modalidad en línea y a distancia, ya que presenta características particulares en cuanto a acceso a servicios de salud, hábitos preventivos y seguimiento ginecológico. Por lo tanto, surge la necesidad de responder a la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es el perfil gineco-obstétrico en estudiantes de las carreras de Educación Básica y Derecho, en la modalidad en línea y a distancia de la Universidad Nacional de Loja?, cuyo abordaje permite obtener información actualizada que contribuya en la elaboración de estrategias de prevención y promoción de la salud femenina.

En este contexto, el objetivo del estudio fue analizar el perfil gineco-obstétrico en estudiantes de las carreras de Educación Básica y Derecho, en la modalidad en línea y a distancia de la Universidad Nacional de Loja.



MÉTODOS

Se desarrolló una investigación de tipo observacional con enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, puesto que se detalló el perfil gineco obstétrico en estudiantes de la carrera de Educación Básica y Derecho, modalidad en Línea y a Distancia de la Universidad Nacional de Loja, este tipo de diseño permitió analizar la información respecto a las variables estadísticamente y así facilitar la presentación de los resultados mediante datos numéricos, sin llevar a cabo ninguna manipulación de las variables.

El universo de estudio estuvo conformado por 866 estudiantes: 240 mujeres de la carrera de Educación Básica y 626 de Derecho de la Unidad de Educación a Distancia y en Línea de la Universidad Nacional de Loja-Ecuador. Considerando el tamaño del universo total se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta la modalidad de estudio en la que se encontraban matriculadas y el acceso a las participantes.

La población de estudio estuvo conformada por 426 estudiantes: 187 pertenecientes a la carrera de Educación Básica y 239 a Derecho. Se incluyeron a todas las mujeres estudiantes de 18 años o más, estudiantes matriculadas y que asistieron regularmente a la carrera de Educación Básica y Derecho modalidad en línea y a distancia, mujeres que desearon participar voluntariamente en la investigación y firmaron el consentimiento informado. Por otro lado, se excluyó a aquellas matriculadas que constaron como retiradas o que no se encontraban asistiendo a clases.

La recolección de datos se realizó mediante una encuesta de autoría propia basada en la revisión de la literatura, que estuvo conformada por 26 preguntas de tipo dicotómicas, abiertas y de opción múltiple distribuidas en tres apartados, el primer apartado conformado por 5 preguntas relacionadas a las características sociodemográficas (estado civil, edad, instrucción académica, ocupación y religión); el segundo apartado sobre precedentes ginecológicos con 13 preguntas (edad de la primera menstruación, alteraciones o cambios en el ciclo menstrual, prácticas sexuales relacionadas al número de parejas sexuales y edad de iniciación sexual, utilización de métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual, frecuencia de realización de



pruebas de Papanicolaou, autoexploración mamaria, y ecografía abdominal y/o transvaginal); y por último el apartado de precedentes obstétricos con 8 preguntas (historial de gestaciones, historial de abortos, edad del primer embarazo,

número de partos, lactancia materna y enfermedades o complicaciones maternas durante el embarazo).

El instrumento fue sometido a validación de contenido mediante juicio de expertos, en la que 3 especialistas (ginecología y obstetricia, y medicina familiar y comunitaria), emitieron su juicio en relación a la coherencia, claridad, pertinencia y relevancia de los ítems, asignando una aprobación del 100 % sin modificaciones. Además, para asegurar su comprensión y confiabilidad se efectuó una prueba piloto a 50 estudiantes de enfermería.

Adicional a ello, el cuestionario fue aplicado de manera virtual mediante Google Forms, previo consentimiento informado de las participantes que desearon formar parte de la investigación de manera voluntaria, explicando los propósitos de la investigación, los procedimientos a realizar, el anonimato de los datos personales que proporcionaron, así como también su derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento que deseen, y el análisis de los resultados obtenidos fueron únicamente con fines académicos y confidenciales. Cabe destacar que el estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH) de la Universidad Nacional de Loja, con código UNL-CEISH-OB-2024-0109-P.

Los datos recogidos a lo largo de la investigación fueron consolidados y procesados mediante la estadística descriptiva categorizados en una matriz de datos con el apoyo del software estadístico Statistical Package for the Social Sciences IBM SPSS versión 25, se elaboraron tres tablas que presentan la distribución de frecuencias y porcentajes, siendo así, la primera sobre las características sociodemográficas, seguida del perfil ginecológico y finalmente el perfil obstétrico.

RESULTADOS



En la tabla 1 se describen las características sociodemográficas, predominan mujeres solteras (72,8 %), pertenecientes al rango de edad de 20-39 años (73,2 %), bachilleres (55,9 %), se dedican exclusivamente a estudiar (69,5 %) y de religión católica (88,7 %).

Tabla 1. Características sociodemográficas de las estudiantes de Derecho y Educación Básica de la UNL

	Características sociodemográficas	f	%
Estado civil	Soltera	310	72,8
	Unión Libre	51	12,0
	Casada	48	11,3
	Divorciada	14	3,3
	Viuda	3	0,7
	Total	426	100
Grupos de edad	15 – 19 años	98	23,0
	20 – 39 años	312	73,2
	40 – 64 años	16	3,8
	Total	426	100
Instrucción académica	Bachillerato (secundaria)	238	55,9
	Técnico-tecnológico (tercer nivel)	36	8,4
	Grado (tercer nivel)	137	32,1
	Posgrado (cuarto nivel)	15	3,5
	Total	426	100
Ocupación	Solo estudiar	296	69,5
	Estudiar y trabajar	130	30,5
	Total	426	100
Religión	Católica	378	88,7
	Cristiana	40	9,4
	Evangélica	5	1,2
	Ateísmo	1	0,2
	Otros	2	0,5
	Total	426	100

Fuente. Elaboración propia

La tabla 2 muestra el perfil ginecológico de las estudiantes, la mayoría tuvo la menarquia entre 10 y 15 años (85,7 %). La alteración menstrual más frecuente fue la duración de sangrado de más de ocho días (22,5 %). El 27,9 % ha iniciado su vida sexual antes de los 17 años. El 63,4 % refirió no utilizar ningún método anticonceptivo. En relación a las prácticas de salud ginecológica preventiva solo el 29,8 % práctica la autoexploración mamaria una vez al mes y el 54,2 % nunca se ha realizado una prueba de Papanicolau.



Tabla 2. Perfil ginecológico en estudiantes de Derecho y Educación Básica de la UNL

Perfil ginecológico		f	%	
Menarquia	≤ 9 años	11	2,6	
	10 – 15 años	365	85,7	
	> 15 años	50	11,7	
	Total	426	100	
Alteraciones en el ciclo menstrual	Duración de días de sangrado de más de 8 días	96	22,5	
	La duración de los ciclos menstruales es mayor de 45 días	27	6,3	
	Pocos días de sangrado (<4 días)	52	12,2	
	Ausencia de 3 o más ciclos menstruales seguidos	71	16,7	
	Sin alteración menstrual	180	42,3	
	Total	426	100	
	Edad iniciación sexual	< 17 años	119	27,9
	≥ 17 años	195	45,8	
Iniciación vida sexual	Número de parejas sexuales	1	129	30,3
		2	115	27,0
		3	23	5,4
		Más de 3	47	11,0
	Subtotal	314	73,7	
Métodos anticonceptivos	No ha iniciado su vida sexual	112	26,3	
	Total	426	100	
	No hormonales	65	15,3	
	Hormonales	81	19,0	
	Métodos quirúrgicos	2	0,5	
	Naturales	8	1,9	
Antecedentes de ITS	No usa ningún método anticonceptivo	270	63,4	
	Total	426	100	
	Clamidia	16	3,8	
	Herpes genital	3	0,7	
	Papiloma Humano	2	0,5	
	Tricomoniasis	2	0,5	
	Sífilis	2	0,5	
	Vaginosis	1	0,2	
VIH	2	0,5		
Frecuencia del Papanicolau	No ha sido diagnosticada	398	93,4	
	Total	426	100	
	Cada año	86	20,2	
	Cada 3 años	41	9,6	
	Una sola vez hace más de 3 años	68	16	
Autoexploración mamaria	Nunca se ha realizado	231	54,2	
	Total	426	100	
	Una vez al mes	127	29,8	
	Menos de una vez al mes	49	11,5	
Realización ecografía transvaginal/abdominal	No se realiza	250	58,7	
	Total	426	100	
	Sí	155	36,4	
	No	271	63,6	



La tabla 3 presenta el perfil obstétrico de las participantes en relación con sus antecedentes de embarazo. Los resultados muestran que la mayoría no ha cursado ninguna gesta (70,7 %). Entre aquellas con antecedente gestacional, se observa la edad del primer embarazo fue entre los 15 y 19 años de edad. Asimismo, el 32,8 % indicó haber experimentado complicaciones durante la gestación. Y no se reportó ningún aborto en las participantes

Tabla 3. Perfil obstétrico de las participantes en relación con antecedentes de embarazo.

		Perfil obstétrico	f	%	
Ha cursado un embarazo		No	301	70,7	
		Sí	125	29,3	
		Total	426	100	
Gestas		Primigesta	63	50,4	
		Multigesta	62	49,6	
		Total	100	100	
	Abortos		Sí	0	0
			No	125	100
		Total	100	100	
Sí han cursado un embarazo	Paridad	Primípara	67	53,6	
		Múltipara	57	45,6	
		Gran múltipara	1	0,8	
		Total	100	100	
	Edad primera gesta	15 – 19 años	74	59,2	
		20 – 39 años	51	40,8	
		Total	100	100	
	Lactancia materna	Sí actualmente	30	24	
		No actualmente	95	76	
		Total	100	100	
Complicaciones durante la gestación	Sí	41	32,8		
	No	84	67,2		
	Total	100	100		

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

Los hallazgos del estudio muestran que el 72,8 % de las mujeres son solteras, y el 73,2 % de las encuestadas tenían entre 20 y 39 años. En cuanto al nivel de instrucción, el 55,9 % posee educación secundaria completa. Respecto a la ocupación, el 69,5 % se dedicaban únicamente a estudiar. En relación con la religión, se evidenció que el 88,7 % pertenecían a la religión católica. Estos resultados demuestran que la población estudiada se caracteriza por ser



predominantemente joven, soltera, con un nivel educativo medio y con una inclinación hacia la religión católica.

En relación con los antecedentes ginecológicos, el 85,7 % de las participantes manifestó haber menstruado por primera vez entre los 10 y 15 años, datos similares a los reportados por UNICEF en México, donde la edad promedio de la menarquia fue entre los 12 y 15 años ⁹. La edad a la que ocurre la primera menstruación está determinada por una relación compleja entre las hormonas y los acontecimientos fisiológicos que se llevan a cabo en el hipotálamo, la hipófisis, los ovarios y el útero. En este sentido, Martínez-Aedo Ollero y Godoy Molina, señalan que los factores genéticos, el estado nutricional y los hábitos de vida son determinantes relevantes en la maduración sexual femenina ¹⁰.

En cuanto a los métodos anticonceptivos, los resultados evidencian que más utilizados fueron los hormonales (19 %), seguidos de los no hormonales (15,3 %) y, en menor proporción, los naturales (1,9 %). Estos hallazgos difieren de los reportados por Rojas Rojas, en un estudio realizado en mujeres bolivianas, donde el 47 % utilizaba anticonceptivos de alta eficacia, tales como preservativo, métodos hormonales, dispositivos intrauterinos, mientras que el 53 % usaba anticonceptivos de muy baja eficacia (método del ritmo, coito interrumpido, temperatura basal, moco cervical) o no utilizaban ningún método anticonceptivo ¹¹. Esta discrepancia podría atribuirse a diferencias contextuales, socioculturales y en el acceso a servicios de salud reproductiva. Asimismo, pese a que el preservativo constituye un método fundamental para la prevención tanto de embarazos no deseados como infecciones de transmisión sexual, su uso continúa siendo limitado, lo que pone en manifiesto la necesidad de fortalecer estrategias de educación sexual y promoción del uso de métodos anticonceptivos eficaces anticonceptivos para evitar embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

Acerca de las infecciones de transmisión sexual (ITS), se observa que el 45,8 % refiere haber iniciado su vida sexual después de los 17 años. El 30,3 % ha tenido al menos una pareja sexual. Asimismo, entre quienes manifestaron haber contraído alguna ITS, predominan los casos de clamidia (3,8 %), seguidos de VIH (0,5 %) y sífilis (0,5 %). De manera similar, Sodré Passos et al., en su estudio sobre la prevención de ITS en estudiantes del área biomédica en Río de Janeiro, observaron que el 42,8 % refirió haber tenido candidiasis, el 28,5 % VIH y el 7,1 % sífilis y/o clamidia. Además, el 54,07 % informó haber tenido más de una pareja sexual ¹². En



el contexto ecuatoriano, el VIH/SIDA es la enfermedad de mayor prevalencia, principalmente en hombres que tienen sexo con hombres, de los cuales el 16,5 % se encuentran en Quito y el 11,12 % en Guayaquil ¹³. De esta manera, se sugiere que las múltiples parejas sexuales, el escaso conocimiento de las ITS y la baja adherencia al uso de métodos anticonceptivos de barrera constituyen factores de riesgo que predisponen a la transmisión de infecciones.

En lo referente al Papanicolau (PAP), los resultados evidencian que el 9,6 % se realiza este procedimiento cada tres años, el 20,2 % cada año, y el 54,2 % nunca se lo ha realizado. Considerando que el PAP es una herramienta diagnóstica sencilla, accesible y efectiva para la detección temprana de lesiones en el cuello del útero, estos hallazgos ponen en manifiesto una baja adherencia a las prácticas de tamizaje citológico. En este contexto se reafirma la necesidad de fortalecer estrategias educativas y programas de promoción de la salud sexual y reproductiva orientadas a fomentar la responsabilidad preventiva ¹⁴.

En cuanto a la frecuencia de la autoexploración mamaria, los resultados muestran que solo el 29,8 % de las participantes refirió realizarla al menos una vez al mes, mientras que el 11,5 % la practica menos de una vez y el 58,7 % indicó no realizarla hallazgos comparables fueron reportados por un estudio efectuado en mujeres de 18 años en adelante en Chihuahua, México, donde el 30 % nunca se había realizado la autoexploración, el 35 % lo había hecho menos de dos veces al año, el 13 % entre tres a seis veces al año y únicamente solo el 15 % lo practicaba mensualmente ¹⁵. Este comportamiento sugiere una baja adherencia a las prácticas de autocuidado, situación que podría estar relacionada con el desconocimiento de la importancia de la autoexploración mamaria. En este aspecto, Reyes-Chacón y López-Arellanez, destacan el papel fundamental del personal de salud en la educación y sensibilización de la población femenina, orientando sobre la técnica adecuada, la periodicidad recomendada y la identificación de signos de alarma ¹⁶.

Referente a las ecografías abdominales o transvaginales, solo el 36,4 % se ha realizado este examen. De acuerdo con Zalak y Aditya Mehta, la ecografía pélvica es un procedimiento de evaluación principal que permite valorar los ovarios, las trompas de Falopio, el saco de Douglas y la vejiga ante cualquier sospecha de patología pélvica. Actualmente, se considera una extensión de la exploración física que contribuye al diagnóstico temprano y al manejo eficiente de diversas enfermedades del sistema reproductor femenino ¹⁷.



En cuanto a los antecedentes obstétricos, los resultados muestran que el 45,8 % de las encuestadas inició su vida sexual después de los 17 años, mientras que el 27,9 % lo hizo antes de dicha edad. Asimismo, entre las participantes que sí han cursado un embarazo, el 59,2 % tuvo su primera gestación entre los 15 y 19 años y se evidenció que el 50,4% era primigestas y el 49,6 % multigestas. Estos hallazgos son similares a los reportados por Murillo-Valle y Taccha-Tamay, en un estudio sobre la prevalencia de los antecedentes gineco-obstétricos en mujeres atendidas en el primer nivel de atención en la provincia de El Oro – Ecuador, donde el 62,7 % de las participantes inició su vida sexual antes de los 20 años y el 39,1 % se embarazó por primera vez entre los 15 y 19 años. Además, dichos autores identificaron que el 55,5 % de las mujeres eran primigestas o multigestas con más de tres embarazos ¹⁸. En conjunto, ambos estudios sugieren que la maternidad a edades tempranas es un fenómeno frecuente en mujeres ecuatorianas, independientemente del nivel educativo o del entorno geográfico. Este factor puede estar influenciado por aspectos socioculturales, limitaciones en el acceso a métodos anticonceptivos y deficiencias en la educación sexual integral ¹⁹.

De todas las mujeres que sí han cursado un embarazo, el 32,8 % reportó haber presentado alguna complicación durante la gestación. Lo que evidencia una proporción considerable de eventos obstétricos adversos en la población analizada. Este hallazgo es consistente con lo señalado por la Organización Mundial de la Salud, que indica que las complicaciones durante el embarazo continúan siendo un problema importante de salud pública, asociándose principalmente a trastornos hipertensivos, infecciones y hemorragias. En este sentido la frecuencia observada resalta la necesidad de fortalecer el control prenatal oportuno, así como las estrategias de prevención y detección temprana de riesgos obstétricos, con el fin de reducir la mortalidad materna ²⁰.

En el presente estudio, se identificó que el 24 % se encontraba en periodo de lactancia materna al momento de la investigación. La lactancia materna constituye un método de alimentación esencial para alcanzar el máximo desarrollo físico, cognitivo e inmunológico del niño en los primeros meses de vida. Proporciona los nutrientes necesarios en la cantidad y calidad adecuada para el crecimiento y desarrollo del lactante; asimismo, contribuye a la formación del vínculo afectivo madre-hijo. La lactancia materna en mujeres universitarias combina el rol de la maternidad con las exigencias académicas. Para las estudiantes que son madres, amamantar puede resultar un desafío debido a factores como la falta de tiempo, espacios inadecuados,



horarios rígidos y escaso apoyo institucional o social. En este contexto es frecuente el destete temprano ²¹.

Contribuciones a los campos de las disciplinas sociosanitarias, salud y educación.

Los hallazgos delimitan un perfil gineco-obstétrico con vacíos preventivos significativos lo que incita al personal sanitario y equipo administrativo de la institución educativa un a la implementación de programas integrados de educación sexual, tamizaje periódico y consejería reproductiva. El atender de manera oportuna esta brecha permitiría disminuir la probabilidad de efectos ginecológicos y obstétricos adversos.

CONCLUSIÓN o CONSIDERACIONES FINALES

Las características sociodemográficas que predominaron en el grupo de estudio corresponden a mujeres solteras, con edades comprendidas entre 20 a 39 años, instrucción académica bachillerato, cuya principal ocupación es estudiar y afiliación religiosa mayoritariamente católica.

Con respecto al perfil ginecológico de las estudiantes se observó que la menarquia se presentó entre los 10 a 15 años. Se identificó una alta prevalencia de alteraciones menstruales, caracterizadas por ciclos menstruales prolongados o de corta duración. Así mismo se evidenció una escasa utilización de métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales. En relación con la salud ginecológica preventiva, se identifica una deficiente práctica de autoexploración mamaria, así como una baja frecuencia en la realización de pruebas de Papanicolaou y de ecografías transvaginales o abdominales.

El perfil obstétrico de las participantes refleja un bajo número de antecedentes gestacionales. Entre las mujeres que han experimentado al menos una gestación, predominan las primíparas, quienes cursaron su embarazo principalmente entre los 15 a 19 años de edad, adicional a ello se registra un bajo número de complicaciones gestacionales y abortos. Por ende, se recomienda implementar programas de educación que resalten la importancia del acceso oportuno a la atención sanitaria, utilización de métodos anticonceptivos y prácticas preventivas de salud femenina.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.



REFERENCIAS

1. Instituto Nacional del Cáncer. Definición de antecedentes obstétricos [Internet]. 2021 [cited 2024 Mar 26]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/antecedentes-obstetricos>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud de la mujer [Internet]. 2018 [cited 2024 Mar 26]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>
3. Pérez L, Utrera G, Toledo P. Factores de riesgo reproductivo preconcepcional en mujeres del consultorio 12 del Área II. Cienfuegos, 2018. Medisur [Internet]. 2021 [cited 2024 Mar 26];19;(4);572–9. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4957>
4. Oliveros L, Mejía A, Vásquez E. Información recibida sobre salud sexual y reproductiva asociada a conductas sexuales en universitarias. Medellín, Colombia 2021. Salud UIS. 2022;55;(1);1-7 Disponible en: <https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23001>
5. Aldrighi J, Ribeiro S, Wall M, Züge S, Souza S, Piler A. Perfil sociodemográfico e obstétrico de mulheres em idade materna avançada. Rev Enferm da UFSM. 2018 Sep 28;8;(3);423. Disponible en: <https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/25922/pdf>
6. Rubio G, Caro M, Witker D, Paredes N, Tona V. Atención a mujeres en situación de aborto en el Hospital San José (2016-2019). Rev Chil Obstet Ginecol. 2021 Apr;86;(2);202–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262021000200202>
7. Lasluisa J, Chantong J, Romero I. Proceso de atención de enfermería en gestantes atendidas en un hospital de El Oro-Ecuador. Polo del Conoc [Internet]. 2021;6;(7);782–92. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2887/html>
8. Farias K de, Gomes M, Silva D da, Moura E de, Santos A Dos, Silva A da, et al. Perfil ginecológico e obstétrico de usuárias que realizam o exame papanicolau. Rev Enferm e Atenção à Saúde. 2023 Jul 31;12;(2);1-15 Disponible en: <https://doi.org/10.18554/reas.v12i2.5998>
9. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Principales resultados de la primera encuesta nacional de gestión menstrual en México [Internet]. UNICEF. 2022. Disponible en: <https://n9.cl/mvbhh>
10. Martínez Aedo M, Godoy Molina J. Pubertad precoz y variantes de la normalidad. Madrid: Asociación Española de Pediatría; 2019. p. 239-252. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/15_pubertad.pdf
11. Martínez Aedo M, Godoy Molina J. Pubertad precoz y variantes de la normalidad. Madrid: Asociación Española de Pediatría; 2019. p. 239-252. Disponible en: https://static.aeped.es/15_pubertadp_63a65d15e0.pdf
12. Rojas G de F. Factores sociales, demográficos y gineco-obstétricos asociados al aborto inducido en mujeres bolivianas, periodo 2018-2022. Gac Med Boliv. 2022;45(2):128-134. doi:<https://doi.org/10.47993/gmb.v45i2.341>
1. Sodré Passos C, Spindola T, Martins ER, André NLND, da Motta CVV. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes: importancia de la educación sanitaria. Enferm Glob. 2021;21(1):74-87. doi:10.6018/eglobal.481541



2. Ministerio de Salud Pública. Informe anual de la situación epidemiológica del VIH, Ecuador 2022. Quito: MSP; 2024. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2024/04/INFORME-ANUAL-DE-VIH-2022_MSP.pdf
3. Valderrama-Sanabria ML, Álvarez-Najar JP, Lobo-Rodríguez NJ, Peña-Plata AP. Incertidumbre en la toma de citología cervicouterina. *Rev Cienc Cuid.* 2022;19(2):31-39. doi: <https://doi.org/10.22463/17949831.3219>
4. Aguilar Torres C, Cisneros Castelo M, Parra Acosta H, Sáenz Cabrales I, Omales Flores C. Panorama actual del tamizaje para detección del cáncer de mama en el estado de Chihuahua, México. *Gineco Obstet Mex.* 2021;89(1):89-99. doi: <https://doi.org/10.24245/gom.v89i2.4466>.
5. Reyes-Chacón MT, López-Arellanez LR. Conocimiento para predecir la práctica y la actitud del autoexamen mamario. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2021;59(5):360-367.
6. Zalak K, Adiva Mehta M. *Ecografía: evaluación, protocolos e interpretación de la patología pélvica femenina.* Bethesda (MD): National Library of Medicine; 2023. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK585034/>
7. Murillo P, Apacha C. Prevalencia de riesgos obstétricos en el primer nivel de atención, provincia de El Oro, Ecuador. *Polo del Conocimiento.* 2023;8(3):2872-2885. doi: <https://doi.org/10.23857/pc.v8i3.5450>
8. Fondo de Población de las Naciones Unidas en Ecuador. Pacto social por un Ecuador con cero embarazos en adolescentes. Quito: UNFPA; 2024. Disponible en: <https://ecuador.unfpa.org/es/news/pacto-social-por-un-ecuador-con-cero-embarazos-en-adolescentes>
9. Uchuari Maza MM. Factores relacionados al abandono de la lactancia materna en Ecuador. *LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Humanid.* 2023;4(6). doi: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1558>



ARTICULO ORIGINAL BREVE

Experiencias y necesidades no cubiertas de pacientes con enfermedades crónicas raras en el sistema de salud de Rosario, Argentina**Experiences and Unmet Needs of Patients with Rare Chronic Diseases in the Healthcare System of Rosario, Argentina***Experiências e Necessidades não Atendidas de Pacientes com Doenças Raras Crônicas no Sistema de Saúde de Rosario, Argentina***Iván Ariel Viera^I
Rodolfo Castelau^{II}
Concepción Duarte^{III}****RESUMEN**

Introducción: Las enfermedades raras (ER) presentan desafíos únicos para los sistemas de salud y sus pacientes. **Objetivo:** Explorar las experiencias y necesidades no cubiertas de pacientes con enfermedades raras atendidos en hospitales de 2° nivel y centros de atención primaria de Rosario, Argentina. **Método:** Estudio de métodos mixtos (secuencial explicativo). Fase cualitativa: entrevistas semiestructuradas a 30 participantes (20 pacientes y 10 familiares). Fase cuantitativa: encuesta transversal a 50 pacientes. Análisis cualitativo con ATLAS.ti (codificación temática) y cuantitativo con SPSS (estadística descriptiva e inferencial). **Resultados:** Emergieron tres categorías: (1) Barreras en el acceso (demoras diagnósticas, costos); (2) Impacto emocional (ansiedad, aislamiento); (3) Rol de enfermería (educación en autocuidado, abogacía). El 75% reportó necesidades emocionales no cubiertas y el 58% destacó falta de intervenciones de enfermería. **Conclusión:** Se evidencia la necesidad de fortalecer el rol de enfermería en ER mediante modelos integrales.

Palabras clave: Enfermedades raras; cuidado de enfermería; necesidades no cubiertas; Rosario; investigación mixta.

Para citar este documento

Viera IA, Castelau R, Duarte C. *Rev. Experiencias y necesidades no cubiertas de pacientes con enfermedades crónicas raras en el sistema de salud de Rosario, Argentina. Unidad Sanit. XXI. 2026; 6(19): 34-42. Disponible en: <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/rus/>*

Fecha de envío: 29/09/2025 **Fecha de aceptación:** 20/12/2025 **Fecha de publicación:** 31/03/2026

^I Licenciando en Enfermería. Especialista en docencia universitaria (universidad Nacional de Rosario, Escuela de Enfermería. Facultad de Ciencias Médicas. Rosario, Argentina Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-6322-2087>. Correo: arielviera36@gmail.com.

^{II} Licenciando en Enfermería. Especialista en docencia universitaria (universidad Nacional de Rosario, Escuela de Enfermería. Facultad de Ciencias Médicas. Rosario, Argentina. Orcid: <https://orcid.org/0009-0009-7140-9958>. Correo: rodolfocastelau@live.com.

^{III} Licenciando en Enfermería. Especialista en docencia universitaria (universidad Nacional de Rosario, Escuela de Enfermería. Facultad de Ciencias Médicas. Rosario, Argentina. Orcid: <https://orcid.org/0009-0004-2495>. Correo: irene_duarte1123@hotmail.com.



ABSTRACT

Introduction: Rare diseases (RD) present unique challenges for healthcare systems and their patients. **Objective:** To explore the experiences and unmet needs of patients with rare diseases treated in secondary-level hospitals and centers in Rosario, Argentina. **Methods:** Mixed-methods study (explanatory sequential design). Qualitative phase: semi-structured interviews with 30 participants (20 patients and 10 family members). Quantitative phase: cross-sectional survey of 50 patients. Qualitative analysis with ATLAS.ti (thematic coding) and quantitative analysis with SPSS (descriptive and inferential statistics). **Results:** Three categories emerged: (1) Access barriers (diagnostic delays, costs); (2) Emotional impact (anxiety, isolation); (3) Nursing role (self-care education, advocacy). 75% reported unmet emotional needs and 58% highlighted lack of nursing interventions. **Conclusions:** There is a need to strengthen the nursing role in RD through comprehensive models.

Keywords: Rare diseases; nursing care; unmet needs; Rosario; mixed methods research.

RESUMO

Introdução: As doenças raras (DR) apresentam desafios únicos para os sistemas de saúde e seus pacientes. **Objetivo:** Explorar as experiências e necessidades não atendidas de pacientes com doenças raras tratados em hospitais de nível secundário e centros primário em Rosario, Argentina. **Métodos:** Estudo de métodos mistos (sequencial explanatório). Fase qualitativa: entrevistas semiestruturadas com 30 participantes (20 pacientes e 10 familiares). Fase quantitativa: pesquisa transversal com 50 pacientes. Análise qualitativa com ATLAS.ti (codificação temática) e análise quantitativa com SPSS (estatística descritiva e inferencial). **Resultados:** Emergiram três categorias: (1) Barreiras no acesso (atrasos diagnósticos, custos); (2) Impacto emocional (ansiedade, isolamento); (3) Papel da enfermagem (educação em autocuidado, advocacia). 75% relataram necessidades emocionais não atendidas e 58% destacaram falta de intervenções de enfermagem. **Conclusões:** Evidencia-se a necessidade de fortalecer o papel da enfermagem em DR por meio de modelos integrais.

Palavras-chave: Doenças raras; cuidado de enfermagem; necessidades não atendidas; Rosario; pesquisa mista.



INTRODUCCIÓN

Las enfermedades raras (ER) son un grupo heterogéneo de condiciones, definidas por su baja prevalencia (menos de 5 casos por cada 10 000 habitantes)⁹. Aunque individualmente son poco frecuentes, en conjunto afectan a aproximadamente 300 millones de personas en el mundo¹⁰. Incluyen entidades como la fibrosis quística, la esclerosis lateral amiotrófica (ELA) o la distrofia muscular de Duchenne, caracterizadas por su cronicidad, complejidad y alto impacto en la calidad de vida¹¹.

En Latinoamérica, la investigación en enfermería ha priorizado otras áreas, dejando a las ER en la periferia de la agenda académica¹². Esto es crítico, pues los pacientes enfrentan demoras diagnósticas de hasta 10 años, costos devastadores y desatención de sus necesidades psicosociales¹⁵. La enfermería, desde un enfoque de cuidado integral, podría jugar un rol crucial para mitigar estas brechas¹⁴. Sin embargo, en Argentina, la producción científica en enfermería sobre ER es muy escasa¹⁵. Esta falta de evidencia local es particularmente notoria en ciudades como Rosario¹⁶

Este estudio busca llenar este vacío mediante un enfoque mixto¹, basado en la Teoría del Cuidado Humanizado de Katie Eriksson⁸, para comprender en profundidad las experiencias de estos pacientes.

Lo que se conoce:

Las enfermedades raras son un desafío global. Los pacientes enfrentan demoras diagnósticas prolongadas, altos costos y necesidades psicosociales insatisfechas⁵. Enfermería tiene un potencial rol como educador y coordinador de cuidados, pero en Argentina la investigación al respecto es limitada¹⁵.

Lo que aporta el estudio:

Proporciona evidencia original sobre las experiencias y necesidades no cubiertas de pacientes con ER en Rosario, Argentina. Identifica dimensiones críticas (acceso, impacto emocional, rol de enfermería) y cuantifica su prevalencia, proponiendo un modelo de cuidado con enfermería como coordinadora, adaptado al contexto local para informar políticas y formación especializada⁸.



Objetivo: Explorar las experiencias y necesidades no cubiertas de pacientes con enfermedades raras (ER) atendidos en hospitales de 2° nivel y centros de Atención Primaria de la Salud (APS) de la ciudad de Rosario, provincia de Santa Fe, Argentina, entre los años 2020 y 2023.

MÉTODOS Y DISEÑO

Se realizó un estudio de método mixto, con un diseño secuencial explicativo (fase cualitativa inicial, seguida de una fase cuantitativa) entre marzo y diciembre de 2023 ¹.

El estudio se llevó a cabo en tres hospitales públicos de 2° nivel de atención y en seis Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) de la ciudad de Rosario, Argentina ¹⁶.

Fase cualitativa: Muestreo intencional de 30 participantes (20 pacientes con ER confirmada y 10 familiares/cuidadores). Criterios de inclusión: diagnóstico de ER (según definición de la OMS ⁹), mayores de 18 años, atendidos en los servicios de neurología, genética clínica de los hospitales participantes o en los CAPS seleccionados entre 2020 y 2023.

Fase cuantitativa: Muestreo por conveniencia de 50 pacientes reclutados en las mismas instituciones (hospitales y CAPS). El tamaño muestral se calculó para una prevalencia esperada del 50%, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 10%.

Las recolecciones de datos se realizaron mediante entrevistas en profundidad: guía semiestructurada validada por expertos. Las entrevistas, realizadas entre marzo y junio de 2023, fueron grabadas y transcritas literalmente. Y mediante encuesta, es decir, cuestionario de 20 ítems derivado de las categorías cualitativas emergentes, aplicado entre julio y diciembre de 2023.

El análisis cualitativo: Codificación temática con ATLAS.ti v.23, siguiendo el método de Braun y Clarke. El análisis cuantitativo: Análisis estadístico con SPSS v.28, incluyendo frecuencias, chi-cuadrado para asociaciones y pruebas t para comparaciones de medias.

Se obtuvo consentimiento informado de todos los participantes, garantizando anonimato y confidencialidad. Se siguieron los lineamientos éticos de la Declaración de Helsinki (2013) y las Pautas Éticas Internacionales para la Investigación Biomédica en Seres Humanos (CIOMS, 2016)



HALLAZGOS

1. Barreras en el acceso a la salud:

- Demoras diagnósticas significativas (media de 6 años en la muestra), coincidiendo con lo reportado a nivel nacional en Argentina³.
- Costos económicos devastadores (70% de las familias gastaron más del 30% de sus ingresos en tratamientos).
- Cita representativa: “Me dijeron que era psicossomático hasta que encontré un médico que conocía la enfermedad” (Paciente 12, Rosario).

2. Impacto emocional:

- Los pacientes describieron ansiedad y depresión.
- Aislamiento social por el estigma asociado a lo poco conocido.
- Cita representativa: “Después del diagnóstico, mis amigos dejaron de visitarme por temor a lo desconocido” (Paciente 5, Rosario).

3. Rol de enfermería:

- Necesidad de mayor educación en autocuidado⁷.
- Demanda de un rol más activo en la coordinación de la atención y la “navegación” del sistema¹⁴.

RESULTADOS

Fuente: Elaboración propia



Tabla 1. Necesidades no cubiertas reportadas por pacientes con ER (n=50)

Necesidad	Frecuencia (%)	IC 95%	p-valor (X ²)
Apoyo emocional	75%	62,3 – 85,7	0.002
Acceso a medicamentos	62%	48,8 – 74,7	0.008
Educación en Autocuidado	58%	4,8 – 71,2	0.0212

Análisis Tabla 1:

Los resultados muestran que el apoyo emocional constituye la necesidad no cubierta más prevalente, afectando a tres de cada cuatro pacientes (75%; IC95%: 62,3-85,7). Le siguen en importancia las dificultades en el acceso a medicamentos (62%; IC95%: 48,8-74,7) y la percepción de una educación en autocuidado insuficiente por parte de enfermería (58%; IC95%: 44,8-71,0). La significancia estadística ($p < 0,05$) en todos los casos valida la consistencia de estas carencias como problemas estructurales en la muestra estudiada. Estos datos cuantitativos refuerzan la literatura que señala la multidimensionalidad del impacto de las ER ^{2,5} y, particularmente, la brecha en la esfera psicosocial, un área de competencia fundamental para la enfermería ^{9,11}.

El análisis desagregado por género y grupo etario se presenta en la tabla 2, relevando patrones de vulnerabilidad específicos.

Tabla 2. Necesidades no cubiertas por género y grupo etario (n=50)

Grupo Etario	Mujeres (n=32)	Hombres (n=18)	Diferencia	p-valor
18-35 años	68%	55%	+13%	0,042
36-50 años	74%	62%	+12%	0,038
51-65 años	82%	80%	+2%	0,156
65 años	78%	61%	+17%	0,021
Total	75,5%	64,5%	+11%	0.008

Análisis de la Tabla 2:

El análisis desagregado por género y edad revela hallazgos clave para la práctica de enfermería:

- 1) **Brecha de género consistente:** Las mujeres reportan sistemáticamente mayores niveles de necesidades no cubiertas en todos los grupos etarios (75,5% vs 64,5%; $p=0,008$). Esta diferencia es más pronunciada en el grupo de adultos mayores (>65 años), con una



brecha de 17 puntos porcentuales. Este hallazgo coincide con estudios internacionales que documentan mayor carga psicosocial en mujeres con enfermedades raras^{6,17}.

- 2) **Vulnerabilidad acumulativa:** El grupo de 51 a 65 años concentra la mayor prevalencia general de necesidades no cubiertas (82% en mujeres, 80% en hombres). Este pico sugiere una vulnerabilidad acumulativa en una etapa vital donde la progresión de la enfermedad, la cronificación de síntomas y el envejecimiento confluyen, incrementando la complejidad del cuidado⁵.
- 3) **Implicaciones para enfermería:** Estos resultados subrayan la necesidad imperiosa de diseñar intervenciones personalizadas que consideren el género y la etapa del ciclo vital¹⁴, especialmente enfocadas en apoyo emocional y estrategias de afrontamiento para mujeres mayores de 50 años, que constituyen el grupo de mayor riesgo¹⁷.

DISCUSIÓN

El hallazgo principal de este estudio es la alta prevalencia de necesidades no cubiertas en la esfera emocional (75%) y la percepción de un rol de enfermería aún no desarrollado plenamente en la atención de pacientes con ER en Rosario. Estos resultados coinciden con la literatura internacional en cuanto a que las ER generan necesidades multidimensionales que los sistemas de salud no logran cubrir adecuadamente^[10,11]. Sin embargo, en el contexto específico de Rosario, una ciudad de tamaño medio en Argentina, esta problemática se agrava por la fragmentación del sistema de salud¹⁶ y la escasa formación específica en ER¹².

El rol de enfermería identificado (educador, asistente y coordinador de cuidados) es consistente con estudios previos^[7,14], pero contrasta con la realidad local, donde la falta de competencias específicas es la norma. Esta brecha competencial sugiere la urgente necesidad de incluir en los currículos de grado y posgrado de enfermería contenidos como: gestión de casos complejos, asesoramiento genético básico, manejo de síntomas específicos de ER y estrategias de apoyo emocional y comunicación para pacientes y familias⁸. La implementación de estos contenidos podría acercar la práctica local a los estándares internacionales donde la enfermería de práctica avanzada en ER es una realidad¹⁴.

La brecha de género identificada (mayor prevalencia en mujeres) ha sido documentada en estudios recientes sobre enfermedades raras^{6,17}. Investigaciones con síndromes ligados al cromosoma X han demostrado que las mujeres han sido sistemáticamente subdiagnosticadas y



excluidas de estudios clínicos, lo que resulta en mayores necesidades no cubiertas¹⁷. Este hallazgo refuerza la necesidad de enfoques de enfermería con perspectiva de género.

La integración de métodos mixtos permitió una triangulación robusta^{1,2}, aunque el estudio tiene limitaciones como el tamaño muestral acotado y el reclutamiento en una sola ciudad, lo que puede limitar la generalización de los resultados a otras regiones del país.

CONCLUSIÓN o CONSIDERACIONES FINALES

Este estudio evidencia que los pacientes con enfermedades raras (ER) en Rosario enfrentan brechas críticas en el acceso, el apoyo emocional y el cuidado de enfermería especializado. El hallazgo central posiciona a la enfermería como un actor clave para la coordinación de cuidados, lo que se alinea con modelos internacionales de atención centrada en el paciente^[8,10]. Confirmamos empíricamente esta necesidad en el contexto local.

La propuesta de un modelo integral de cuidado, con la enfermería como eje coordinador, busca superar el enfoque fragmentado¹⁶. Su implementación efectiva requiere:

1. Formación especializada en ER para enfermería, que desarrolle competencias en gestión de casos y coordinación interdisciplinaria⁸.
2. Protocolos estandarizados de atención que formalicen este rol¹⁴.
3. Políticas sanitarias que prioricen las ER y destinen recursos para sostener el modelo^[15].

Futuras investigaciones deberían evaluar la efectividad de este modelo e intervenciones de enfermería comunitaria con perspectiva de género¹⁷, explorando además el uso de tecnologías digitales para el seguimiento continuo.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.

REFERENCIAS

4. Creswell JW, Plano Clark VL. Diseño y realización de investigación de métodos mixtos. 3ª ed. Thousand Oaks, CA: SAGE Publications; 2018.
5. Wilsnack C, Rising CJ, Pearce EE, et al. Defining the complex needs of families with rare diseases—the example of telomere biology disorders. *Eur J Hum Genet.* 2024;32(12):1615-1623. <http://doi.org/10.1038/s41431-024-01697-6>.
6. Universidad Nacional de Rosario. El desafío de enfrentar una enfermedad poco frecuente [Internet]. Rosario: UNR; 2025 [citado 2026 Feb 27]. Disponible en: <https://unr.edu.ar/el-desafio-de-enfrentar-una-enfermedad-poco-frecuente/>



7. Braun V, Clarke V. One size fits all? What counts as quality practice in (reflexive) thematic analysis? *Qual Res Psychol.* 2021;18(3):328-352. <http://doi.org/10.1080/14780887.2020.1769238>.
8. Martínez-Ripoll JM, et al. The segmentation of the Argentine healthcare system in the care of patients with epidermolysis bullosa: challenges and proposals for a comprehensive model. *J Community Genet.* 2026;16(2):145-158. <http://doi.org/10.1007/s12687-025-00840-0>.
9. Depping MK, Uhlenbusch N, von Kodolitsch Y, et al. Supportive care needs of patients with rare chronic diseases: multi-method, cross-sectional study. *Orphanet J Rare Dis.* 2021;16(1):44. <http://doi.org/10.1186/s13023-020-01660-w>.
10. Miniguano-Álvarez DX, Benavides-Castro AD, Nuñez-Vasco AD, Quispe-Sánchez AA. Rol del enfermero en el diagnóstico temprano y manejo de enfermedades raras. Revisión sistemática [The role of nurses in the early diagnosis and management of rare diseases. Systematic review]. SRS [Internet]. 2024 Dec. 4 [cited 2026 Feb. 27];3(especial enfermería Ambato):124-31. Available from: <https://revistasinstitutoperspectivasglobales.org/index.php/sanitas/articulo/view/457>
11. Bergbom I. El legado de Katie Eriksson: la teoría del cuidado humanizado en la práctica de enfermería del siglo XXI. *Scand J Caring Sci.* 2024;38(1):1-3. <http://doi.org/10.1111/scs.13036>
12. Organización Mundial de la Salud. Estrategias para enfermedades raras en sistemas de salud de bajos recursos [Internet]. Ginebra: OMS; 2025 [citado 2026 Feb 27]. Disponible en: <https://aliber.org/web/2025/05/24/la-oms-adopta-la-primer-resolucion-mundial-sobre-enfermedades-raras-aliber-celebra-un-hito-historico-para-mas-de-300-millones-de-personas/>
13. Posada de la Paz M. Las enfermedades raras y su impacto en la gestión de los servicios de salud. *Rev Adm Sanit.* 2008;6(1):157-78
14. Wakap SN, Lambert DM, Olry A, et al. Estimating cumulative point prevalence of rare diseases: analysis of the Orphanet database. *Eur J Hum Genet.* 2020;28(2):165-173. <https://doi.org/10.1038/s41431-019-0508-0>.
15. Prado-Gascó VJ, Badenes-Ribera L, Giménez-Espert MDC. Enfermería y enfermedades raras: un análisis bibliométrico de la producción científica en Latinoamérica. *Ver Latino-Am Enfermagem.* 2022;30: e3678. <https://www.scielo.br/j/reecusp/a/7k6PWpr5t77Knsjb3JFXtk/?format=pdf&lang=en>
16. Navarrete-Opazo AA, Singh M, Tisdale A, et al. Can you hear us now? The impact of health-care utilization by rare disease patients in the United States. *Genet Med.* 2021;23(11):2194-2201. <https://doi.org/10.1038/s41436-021-01241-7>.
17. Serrano Mercedes. Enfermedades raras: desentrañando las bases biológicas para encontrar futuras terapias. *Medicina (B. Aires)* [Internet]. 2024 Nov [citado 2026 Feb 27]; 84(Suppl 3): 9-14. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802024000700009&lng=es.



ARTICULO DE REVISIÓN

Intervención educativa en enfermería: simulación clínica

Educational intervention in nursing: clinical simulation

*Intervenção educacional em enfermagem: simulação clínica*Ernesto Gabriel Reimundo Acosta^ICarolina Ximena Isasmendi^{II}Norma Sonia Santa Cruz^{III}Nanci de Fatima Silvestre^{IV}Solange Johanna Rios^V

RESUMEN

Introducción: la simulación clínica constituye una intervención educativa relevante en la formación de enfermería, es de suma importancia mantener actualizada la misma debido a los avances globales y tecnológicos. **Objetivo:** describir las características de la simulación clínica como intervención educativa en enfermería. **Métodos:** paradigma positivista, diseño bibliométrico, descriptivo, con nivel de análisis macro, de corte transversal, análisis mediante programa VOSviewer. **Resultados:** intervención educativa simulación clínica presento 3.291 artículos, mientras que al incorporar la palabra enfermería solamente se obtuvieron 8 artículos, de los cuales 7 en idioma inglés, 2 revisiones sistemáticas, 4 del año 2023, 1 del año 2020. **Discusión:** los diversos artículos originales no contienen una estructura única para la simulación, sin embargo, son empleados en enfermería para favorecer el desarrollo de competencias profesionales. **Conclusiones:** la simulación clínica en enfermería escasamente cuenta con un diseño único, pero constituye una eficaz y eficiente intervención educativa para adquirir competencias duras o blandas.

Palabras clave: Intervención educativa; Enfermería; Simulación; Competencia profesional; Educación en enfermería.

Para citar este documento



Acosta EGR, Isasmendi CX, Santa Cruz NS, Silvestre NF, Rios SJ. *Intervención educativa en enfermería: simulación clínica Unidad Sanit. XXI.* 2026; 6(19): 43-57. Disponible en: <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/rus/>

Fecha de envío: 29/09/2025 **Fecha de aceptación:** 22/12/2025 **Fecha de publicación:** 31/03/2026

^I Licenciado en Enfermería. Especialista en Lectura Escrita y Educación. Maestrando en Docencia Universitaria. Universidad Nacional de Salta, Facultad Cs. de la Salud. Instituto Superior de Educación N°6015, Salta, Argentina. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7547-8098> Correo: ernestoacosta533@gmail.com

^{II} Enfermera Universitaria. Maestrando en docencia Universitaria. Universidad Nacional de Salta, Facultad Regional Orán, Salta, Argentina. ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-5221-0958> Correo: caritooximena isa@gmail.com

^{III} Licenciada en Enfermería. Maestrando en docencia Universitaria. Universidad Nacional de Salta, Facultad Regional Orán, Salta, Argentina ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-8818-6914> Correo: normasoniasantacruz@gmail.com

^{IV} Licenciada en enfermería. Esp. en Salud Social y Comunitaria. Esp. Dirección de Sistemas de Salud. Magister en Educación Médica. Universidad Nacional de Salta, Facultad Regional Orán. Salta, Argentina. ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-6255-148X> Correo: nancisilvestre@yahoo.com.ar

^V Formación: Licenciada en enfermería. Magister en Bioética. Maestrando en Docencia Universitaria. Universidad Nacional de Salta. Salta, Argentina. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4277-4795> Correo: solangejohannariosdediaz@gmail.com



ABSTRACT

Introduction: Clinical simulation constitutes a relevant educational intervention in nursing education; it is of utmost importance to keep it up-to-date due to global and technological advances. **Objective:** To describe the characteristics of clinical simulation as an educational intervention in nursing. **Methods:** A positivist paradigm, bibliometric design, descriptive, macro-level analysis, cross-sectional, and analysis using the VOSviewer program. **Results:** The educational intervention "clinical simulation" presented 3,291 articles, while incorporating the word "nursing" yielded only 8 articles, of which 7 were in English. Two systematic reviews, four from 2023, and one from 2020. **Discussion:** The various original articles do not contain a unique structure for simulation; however, they are used in nursing to promote the development of professional competencies. **Conclusions:** Clinical simulation in nursing rarely has a unique design, but it constitutes an effective and efficient educational intervention for acquiring hard or soft competencies.

Keywords: Educational intervention; Nursing; Simulation; Professional competence; Nursing education.

RESUMO

Introdução: A simulação clínica constitui uma intervenção educacional relevante na educação em enfermagem; é de extrema importância mantê-la atualizada devido aos avanços globais e tecnológicos. **Objetivo:** Descrever as características da simulação clínica como intervenção educacional em enfermagem. **Métodos:** Paradigma positivista, delineamento bibliométrico, descritivo, análise macro, transversal e análise utilizando o programa VOSviewer. **Resultados:** A intervenção educacional "simulação clínica" apresentou 3.291 artigos, enquanto a incorporação da palavra "enfermagem" resultou em apenas 8 artigos, dos quais 7 em inglês. Duas revisões sistemáticas, quatro de 2023 e uma de 2020. **Discussão:** Os diversos artigos originais não contêm uma estrutura única para simulação; no entanto, são utilizados na enfermagem para promover o desenvolvimento de competências profissionais. **Conclusões:** A simulação clínica em enfermagem raramente possui um delineamento único, mas constitui uma intervenção educacional eficaz e eficiente para a aquisição de competências técnicas ou interdisciplinares.

Palavras-chave: Intervenção educacional; Enfermagem; Simulação; Competência profissional; Educação em enfermagem.



INTRODUCCIÓN

La enseñanza y el aprendizaje socialmente son utilizados de una forma unificada en el léxico cotidiano. Sin embargo, estos son procesos distintos y complejos ¹ que tienen consigo los momentos, etapas, intervenciones o actividades, estrategias propias ante las cuales el docente y los estudiantes conllevan responsabilidades.

Las intervenciones educativas en salud consisten en “actividades organizadas, diseñadas deliberadamente para facilitar el aprendizaje de individuos o grupos, con el fin de mejorar su competencia, desempeño o comprensión sobre un tema” ². Desde este punto de partida, las intervenciones se encuentran en la responsabilidad docente, con el objeto de guiar a los estudiantes en su aprendizaje para favorecer la adquisición de competencias específicas de cada profesión, adecuadas para sí mismas.

Entre las profesiones que se imparten en el nivel superior universitario y no universitario, se encuentra Enfermería. Esta profesión es considerada ciencia, arte y disciplina ³, por lo tanto, se aprende en contextos áulicos, laboratorios de simulación, hospitalarios y comunitarios.

Los docentes en las carreras de enfermería suelen compartir esta profesión, pero también se encuentran otras disciplinas como medicina, psicología, kinesiología, pedagogía, biología, entre otras. De esta manera se observa la diversidad de enfoques interdisciplinarios que podrían tener los procesos de enseñanza y aprendizaje. Pero, por otro lado, los docentes enfermeros que poseen competencias específicas de la disciplina, requieren formación educativa acorde. “Las competencias específicas son aquellas que identifican el quehacer propio de la enfermería, orientadas a la gestión del cuidado, la educación, la investigación y la administración, adaptadas a las necesidades de salud de la población” ⁴.

De esta manera, surge la intervención educativa simulación clínica como instancia fundamental en la carrera de Enfermería. “La simulación clínica es un método de enseñanza y aprendizaje activo que permite representar eventos clínicos reales o potenciales, favoreciendo el desarrollo de competencias profesionales en los estudiantes de enfermería” ⁵.

Las simulaciones clínicas en las diferentes casas de estudios donde se imparte la carrera de Enfermería cuentan con distintas formas de planificación, ejecución y evaluación. Esta diversidad conlleva que al pensar en la simulación clínica como intervención educativa sea



compleja, ya que, si bien existen bibliografías que determinan sus etapas o momentos, a la hora de la realidad, escasamente son cumplidas.

Por otro lado, actualmente por el proceso de globalización, la modernidad fluida, escasamente constante y permanente, lleva a procesos de enseñanza y aprendizaje diversos. Esta diversidad puede tener beneficios, pero también desventajas en la formación de los profesionales de la salud. En este sentido, la enfermería a nivel mundial, latinoamericano, nacional y local, ha incorporado intervenciones educativas innovadoras, entre las que se destaca, la simulación, sin embargo, su diseño y aplicación son un desafío constante ⁶. Las unificaciones de criterios en dichas casas de estudios podrían llevar a resultados de perfiles profesionales con competencias específicas modernas y contextualizadas al amplio campo de acción enfermero.

En general la tendencia moderna sobre la simulación clínica, la estructura en tres momentos: *Briefing* (*pre-briefing* o preparación), Simulación propiamente dicha (escenario clínico) y *Debriefing* (retroalimentación y reflexión)⁷⁻¹¹.

Sin embargo, al momento de acordar los momentos o características de la simulación clínica, resulta un desafío mantener acuerdos e implementación con criterios similares a fin jerarquizar la profesión de enfermería de manera estandarizada a nivel mundial.

El presente estudio permitirá contar con una base científica de revisión sobre las características de la simulación clínica como intervención educativa. A futuro podría favorecer el desarrollo de investigaciones con mayor profundidad a fin de intentar unificar criterios primeramente a nivel local y posteriormente a nivel nacional e internacional.

El objetivo es describir las características de la simulación clínica como intervención educativa en enfermería. La pregunta de investigación que guio el estudio fue ¿Cuáles son las características de la simulación clínica como intervención educativa en enfermería?

MÉTODOS Y DISEÑO

Estudio con Diseño bibliométrico, descriptivo, retrospectivo con nivel de análisis macro, El universo de estudio, fueron todas las publicaciones de acceso libre en los buscadores académicos PubMed, SciELO, Google Académico entre 2020 a 2024, sin distinguir paradigmas y métodos de investigación. La muestra fue conformada por los artículos originales que coincidieron en la búsqueda con las siguientes palabras claves intervención educativa



simulación y estrategias educativa simulación clínica. La unidad de análisis fue constituida por cada artículo científico analizado, como fuente primaria electrónica.

Los artículos que se incluyeron fueron los originales en texto completo en inglés, español y/o portugués de distintos países de América Latina, mientras que se excluyó editoriales, cartas, reflexión o ensayo, artículos de opinión, y tesis.

El análisis se realizó mediante técnicas de conteo de frecuencia, coocurrencia de palabras clave y análisis de redes de colaboración, utilizando los programas VOSviewer y Excel.

RESULTADOS

De la búsqueda con las palabras claves intervención educativa simulación clínica se encontraron en total 3.291 resultados, estos fueron cargados primeramente a una versión de Excel aceptada por el programa VOSviewer. Resultaron de acuerdo a la frecuencia y análisis de similitud, un total de 773 ítems, estos a su vez separados en 8 grupos: grupo 1 (183 ítems), grupo 2 (169 ítems), grupo 3 (100 ítems), grupo 4 (96 ítems), grupo 5 (91 ítems), grupo 6 (80 ítems), grupo 7 (53 ítems) y grupo 8 (1 ítems). De la cual se extrajo el siguiente gráfico de coocurrencia de palabras clave y análisis de redes de colaboración:

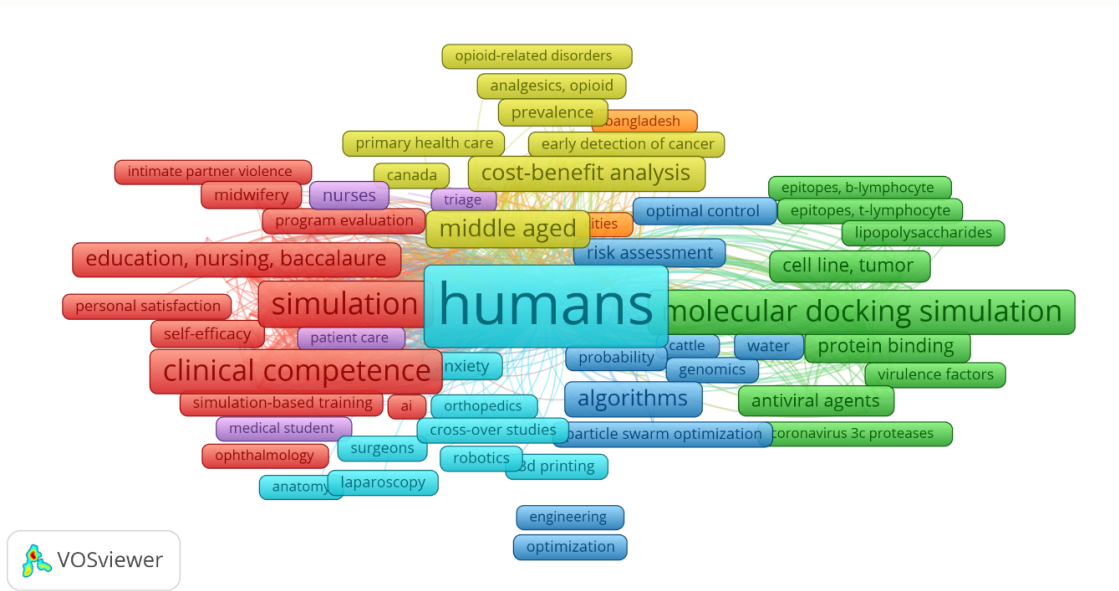


Figura 1. Concurrencia de palabras claves y análisis de redes de colaboración, intervención educativa simulación

En la Figura 1, puede observarse que como emergieron las palabras claves en coocurrencia y en redes, siendo la primera palabra humanos, ya que la simulación clínica principalmente es empleada para desarrollar habilidades que se relacionan al cuidado humano. Así mismo emergió la simulación relacionada con estudiantes de enfermería, partería y medicina, las competencias clínicas para ambas profesiones, con métodos de investigación cualitativa y la educación.

De la búsqueda con las palabras claves intervención educativa simulación enfermería se encontraron en total 8 resultados. Estos fueron cargados primeramente a una versión de Excel aceptada por el programa VOSviewer. Resultaron de acuerdo a la frecuencia y análisis de similitud, un total de 7 ítems, estos a su vez separados en 2 grupos: grupo 1 (4 ítems), grupo 2 (3 ítems). De la cual se extrajo el siguiente gráfico de coocurrencia de palabras clave y análisis de redes de colaboración:

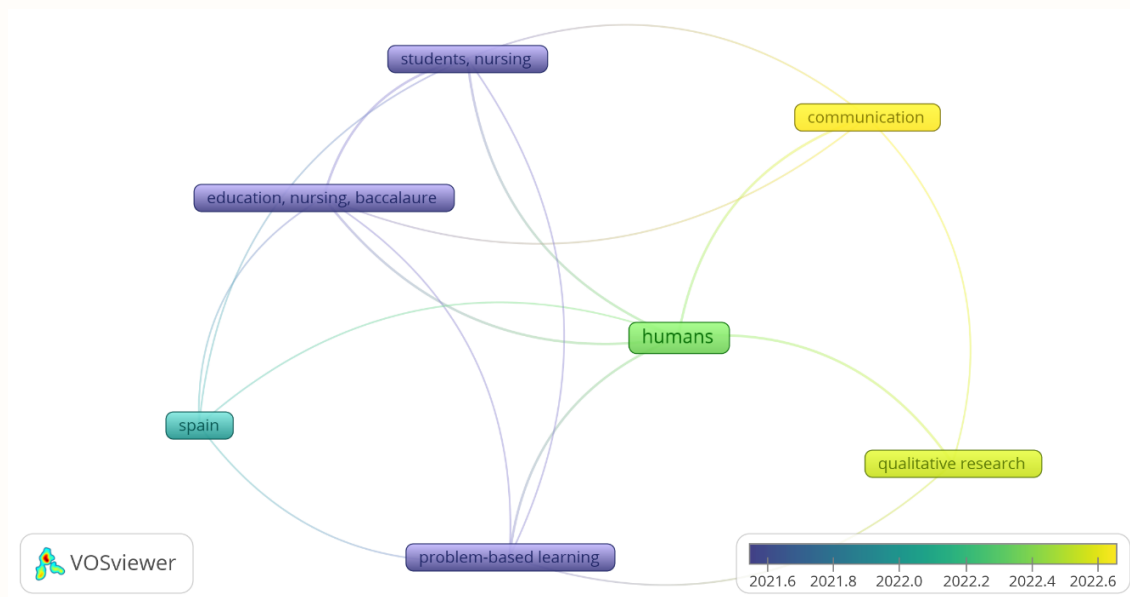


Figura 2. Concurrencia de palabras claves y análisis de redes de colaboración, intervención educativa simulación

En la Figura 2, pueden observarse de acuerdo al tamaño de las palabras claves una similar relevancia al establecer las relaciones y similitudes entre los 7 ítems emergidos por el análisis del programa. A su vez, como ítem central emergió humanas, relacionada a comunicación,



investigación cualitativa, aprendizaje basado en problemas, estudiantes de enfermería, España, educación, enfermería, bachillerato.

Por otro lado, a continuación, se presenta la Tabla 1, en la cual se organizan y codifican los artículos considerados para la Figura 2, ya que fueron los emergidos a través de la búsqueda intervención educativa simulación enfermería:

Tabla 1. Artículos originales relacionados a intervenciones educativas en enfermería, simulación clínica.

Código	Títulos	Año	Idioma	Objetivo
AON ^o 1	Estrategias de comunicación enfermero-paciente: propuesta de un video educativo para estudiantes de enfermería ¹³ .	2023	Español	Elaborar, validar y evaluar un video educativo sobre estrategias de comunicación enfermero-paciente para estudiantes de la carrera de enfermería.
AON ^o 2	Programa de entrenamiento en simulación clínica basado en TeamSTEPPS® para profesionales de cuidados críticos: un estudio de metodología mixta ¹⁴ .	2023	Inglés	Analizar el desempeño del trabajo en equipo y las buenas prácticas en simulación de los profesionales de cuidados intensivos asistentes al curso y explorar sus percepciones sobre la experiencia formativa realizada durante el curso.
AON ^o 3	Capacitación breve para escolares sobre prevención de obstrucciones de vías respiratorias por cuerpos extraños ¹⁵ .	2023	Inglés	Evaluar la adquisición de conocimientos para la resolución de OVAE en escolares de 10 a 13 años en un paciente simulado estandarizado.
AON ^o 4	La percepción de docentes y estudiantes sobre el razonamiento clínico en las carreras de salud ¹⁶ .	2022	Inglés	Describir la percepción de estudiantes y docentes sobre el desarrollo de la RC clínica en las carreras de Kinesiología y Odontología.
AON ^o 5	Entrenamiento de realidad extendida para incidentes con víctimas masivas: una revisión sistemática sobre la efectividad y la experiencia de los primeros intervinientes médicos ¹⁷ .	2024	Inglés	Evaluar la efectividad de la simulación XR como herramienta para entrenar a MFR en DCL y explorar la percepción y experiencia de los participantes ante estas nuevas formas de entrenamiento.
AON ^o 6	De estudiantes a líderes: el impacto de los roles de instructor en el desarrollo profesional de los estudiantes de enfermería en simulaciones clínicas ¹⁸ .	2024	Inglés	Investigar cómo el asumir el rol de instructor en simulaciones clínicas impacta el desarrollo profesional de los estudiantes de enfermería de cuarto año.
AON ^o 7	La realidad extendida como método de formación para personal médico de primera	2023	Inglés	Evaluar la eficacia de la simulación de realidad extendida como herramienta para capacitar



	respuesta en incidentes con víctimas masivas: un protocolo para una revisión sistemática ¹⁹ .			al personal médico de primera respuesta en incidentes con muchas víctimas
AON ⁸	Presencia de la Capacidad de Pensamiento Reflexivo y Crítico en los Currículos de Enfermería en Iberoamérica ²⁰ .	2020	Inglés	Identificar la presencia de la competencia de pensamiento reflexivo-crítico o afines en los currículos de Enfermería en Iberoamérica.

En la **Tabla 1** se puede observar los años de publicación, el idioma predominante fue el inglés. En relación a los títulos, a pesar de no encontrar explícitamente los términos utilizados en las búsquedas, pudieron evidenciarse en la exposición de los objetivos. Para Figuras, inserte el título debajo de la imagen. Por otro lado, los años de producción científica en artículos originales abarcan desde el 2020 a 2024, con mayor frecuencia en el año 2023.

Los países en los cuales se realizaron las publicaciones analizadas fueron Brasil, España, Chile, Reino Unido, Estados Unidos y Colombia.

En cuanto a la población de estudios de los artículos analizados relacionados a las palabras intervención educativa simulación clínica, estos se muestran a continuación:

Tabla 2. Comparación de las poblaciones de estudios, artículos originales relacionados a intervenciones educativas en enfermería, simulación clínica.

Código	Títulos	Población de estudio
AON ¹	Estrategias de comunicación enfermero-paciente: propuesta de un video educativo para estudiantes de enfermería	Cinco enfermeras expertas en el tema investigado, de Brasil.
AON ²	Programa de entrenamiento en simulación clínica basado en TeamSTEPPS® para profesionales de cuidados críticos: un estudio de metodología mixta.	Dieciocho profesionales de cuidados críticos, interdisciplinarios.
AON ³	Capacitación breve para escolares sobre prevención de obstrucciones de vías respiratorias por cuerpos extraños	Quinientos sesenta y cuatro niños de 10 a 13 años.
AON ⁴	La percepción de docentes y estudiantes sobre el razonamiento clínico en las carreras de salud.	Seis docentes y seis estudiantes de las carreras de Kinesiología y Odontología.
AON ⁵	Entrenamiento de realidad extendida para incidentes con víctimas masivas: una revisión sistemática sobre la efectividad y la experiencia de los primeros intervinientes médicos	Dieciocho artículos originales, revisión sistemática.
AON ⁶	De estudiantes a líderes: el impacto de los roles de instructor en el desarrollo profesional de los estudiantes de enfermería en simulaciones clínicas	Nueve estudiantes de cuarto año de enfermería.



AON°7	La realidad extendida como método de formación para personal médico de primera respuesta en incidentes con víctimas masivas: un protocolo para una revisión sistemática	Artículos originales, revisión sistemática, sin límite de años de publicación.
AON°8	Presencia de la Capacidad de Pensamiento Reflexivo y Crítico en los Currículos de Enfermería en Iberoamérica	Participaron ocho países (Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, España, México, Perú y Venezuela), que aportaron información de 189 planes curriculares.

A pesar de utilizar las palabras claves intervención educativa simulación clínica, se observa que en los resultados la población de estudios es muy variada. En este sentido se podría destacar que artículos originales analizados contienen como tema la simulación clínica en distintos contextos.

En relación a los estudiantes de enfermería, profesionales de enfermería o carrera, como poblaciones de estudio, se encontraron vinculados los AON°1, AON°2, AON°6 y AON°8.

En las características de la simulación clínica como intervención educativa en enfermería pudieron observarse el *prebriefing*, escenario clínico y *debriefing*, como etapas generales sin sus descripciones específicas. Por lo tanto, resultan como guías de orientación, pero sin características claras de la simulación clínica.

DISCUSIÓN

El programa VOSviewer para el análisis en investigaciones bibliométricas coincide con diferentes estudios ²¹⁻²⁵, en cuanto a su efectividad por la cantidad de artículos que puede sistematizar.

La intervención educativa simulación clínica en marco general es utilizada para la adquisición de competencias específicas y generales en estudiantes de diversas carreras relacionadas a la salud, tales como enfermería, medicina, entre otras. Se destaca en este sentido que la simulación puede considerarse una herramienta eficaz y atractiva para la formación clínica ²⁶⁻²⁹. El propósito fundamental de la formación mediante simulación es asegurar que los estudiantes de enfermería adquieran habilidades necesarias para llevar a cabo procedimientos clínicos, colaborar efectivamente con otros profesionales de la salud y fortalecer la seguridad en la atención directa a los pacientes ³⁰⁻³⁵.



De “71 estudiantes de enfermería el 90% consideró la simulación virtual como una herramienta pedagógica valiosa, favoreciendo el desarrollo de habilidades cognitivas, actitudinales y procedimentales, estimulando el aprendizaje significativo”³⁶. Lo que resignifica a la simulación clínica como una importante intervención educativa.

Por otro lado, al comparar las poblaciones de estudios expuestos en la tabla 2, puede destacarse que en coincidencia existen estudios, como el de Encalada Ruiz (2025)³⁷, Kang Y, Lee I (2025)³⁸ y Giraldo Ruíz (2025)³⁹ en sus artículos publicados sobre simulación clínica sus poblaciones de estudio están representadas por estudiantes de enfermería, a diferencia del estudio realizado por Flores Fiallos S. (2024)⁴⁰ y Vargas-Ovalle J, Franco-Sánchez (2023)⁴¹ que escasamente toman como población a estudiantes de enfermería sino que incluyen a otros profesionales de la salud, como ser médicos, para explicitar sus características. En el AON⁶ se toma como población a los estudiantes del cuarto año de enfermería con el objetivo de visualizar como el rol del instructor en simulaciones clínicas impacta en el desarrollo profesional, de acuerdo al estudio de Perdomo-Martínez et al.⁴² es importante conocer el grado de satisfacción que tienen los estudiantes de enfermería con el uso de la simulación clínica como estrategia didáctica dado que, radica en la posibilidad de establecer una diferenciación entre los elementos exitosos y aquellos que necesitan mejora, con el fin de enriquecer la experiencia educativa.

En coincidencia con la investigación realizada por Luhaces (2020)⁴³, la simulación clínica podría contener como características principales el *pre-briefing*, el escenario clínico y el *debriefing* para mejorar la experiencia de simulación. La simulación clínica como intervención educativa en enfermería permite a los estudiantes practicar habilidades en un entorno seguro y controlado, lo que contribuye a la mejora de la competencia profesional⁴⁴. Al integrar estos componentes, se fomenta una reflexión crítica sobre la práctica clínica, lo que no solo fortalece el aprendizaje teórico, sino que también prepara a los futuros enfermeros para enfrentar situaciones reales con mayor confianza y efectividad⁴⁵⁻⁵⁰. Por lo tanto, la implementación continúa de la simulación clínica en la formación de enfermería no solo es recomendable, sino esencial para el desarrollo de profesionales competentes y humanizados en el cuidado de los pacientes.

Limitaciones del estudio



Este estudio presenta limitaciones. En primer lugar, aunque se revisaron numerosas bases de datos, el número de artículos específicamente centrados en la "simulación clínica en enfermería" fue limitado, lo cual restringe la generalización de los hallazgos.

Otra limitación importante es el enfoque geográfico de los estudios revisados, ya que la mayoría provienen de países y regiones específicas que pueden no reflejar las prácticas globales en simulación clínica. Asimismo, la falta de estudios longitudinales en la muestra limita la capacidad de evaluar el impacto sostenido de la simulación clínica en la formación de competencias a largo plazo.

Estas limitaciones destacan la necesidad de que futuras investigaciones las aborden a los fines de fortalecer la base de evidencia en torno a la simulación clínica en la educación en enfermería.

Contribuciones a los campos de las disciplinas enfermería, salud y educación.

La simulación clínica emerge como una herramienta educativa de gran relevancia en la formación de profesionales de enfermería, contribuyendo al desarrollo necesario para adquirir competencias de la profesión. La simulación clínica brinda a los estudiantes de enfermería la oportunidad de practicar en un entorno seguro, replicando situaciones reales para facilitar la adquisición de habilidades de cuidado a través de la experiencia práctica.

Además, la simulación clínica facilita la integración de herramientas tecnológicas, como guías, videos y simuladores, que promueven el aprendizaje autónomo. Es esencial actualizar continuamente los métodos de enseñanza en enfermería para adaptarse a los avances tecnológicos y a las exigencias del entorno de salud actual, en respuesta a las necesidades de los estudiantes.

Los hallazgos del estudio pueden ser fundamentales para la formulación de políticas educativas en las instituciones de salud y educación, promoviendo la integración de la simulación clínica como un componente esencial en los programas de formación de enfermería.



CONSIDERACIONES FINALES

La simulación clínica se presenta como una intervención educativa necesaria en la formación de enfermeros. Si bien la simulación clínica no cuenta con un diseño único y su implementación varía entre instituciones, esta diversidad contribuye a la riqueza del aprendizaje. La metodología es productiva para la adquisición de competencias duras, como procedimientos clínicos, y competencias blandas, como la comunicación y el trabajo en equipo.

La estructura que incluye *pre-briefing*, simulación y *debriefing* promueve la reflexión crítica, permitiendo a los estudiantes evaluar su desempeño y aprender de sus experiencias. Así la simulación clínica se consolida como una herramienta educativa, aunque carece de un diseño estandarizado, para adquirir las competencias necesarias en el ámbito de la salud, formando profesionales competentes y humanizados en la atención al paciente.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.

REFERENCIAS

1. Mantilla Contreras MA, Díaz Contreras GA, Pabón Serrano OM, Clavijo Clavijo GA. Perspectivas contemporáneas sobre los procesos de aprendizaje necesarios en el siglo XXI. RIIEP [Internet]. 2024 Jul. 1 [cited 2025 Oct. 20];17(2):307-48. Available from: <https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/riiep/article/view/10004>
2. Amezcua M. La enfermería, una profesión y disciplina que avanza por sus valores. Temperamentvm [Internet]. 2024 [citado 2025 Oct 20] ; 20: e14856. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169960112024000100007&lng=es.Epub 04-Abr 2025. <https://dx.doi.org/10.58807/temperamentvm20246590>
3. Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería (FEPPEN). Documento marco de competencias profesionales en enfermería para América Latina. Montevideo: FEPPEN; 2013.
4. Cant RP, Cooper SJ. Simulation-based learning in nurse education: systematic review. J Adv Nurs. 2010;66(1):3–15. doi:10.1111/j.1365-2648.2009.05240. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20423432/>
5. Flores Fiallos SL. Simulación clínica en la formación de profesionales de la salud: explorando beneficios y desafíos. Vitalia [Internet]. 9 de mayo de 2024 [citado 20 de octubre de 2025];5(2):116-29. Disponible en: <http://revistavitalia.org/index.php/vitalia/article/view/124>
6. INACSL Standards Committee. Healthcare Simulation Standards of Best Practice™: Prebriefing: Preparation and briefing. Clin Simul Nurs. 2021;58:9–13. doi:10.1016/j.ecns.2021.05.007
7. Fanning RM, Gaba DM. The role of debriefing in simulation-based learning. Simul Healthc. 2007;2(2):115–125 doi:10.1097/SIH.0b013e3180315539
8. Gaba DM. The future vision of simulation in health care. Qual Saf Health Care. 2004;13(Suppl 1):i2–i10 doi:10.1136/qhc.13.suppl_1.i2



9. Cant RP, Cooper SJ. Simulation-based learning in nurse education: systematic review. *J Adv Nurs*. 2010;66(1):3–15. doi:[10.1111/j.1365-2648.2009.05240.x](https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2009.05240.x)
10. Rudolph JW, Simon R, Dufresne RL, Raemer DB. There's no such thing as “nonjudgmental” debriefing: a theory and method for debriefing with good judgment. *Simul Healthc*. 2006;1(1):49–55. doi:[10.1097/01266021-200600110-00006](https://doi.org/10.1097/01266021-200600110-00006)
11. Romani F, Huamani C, González-Alcaide G, estudios bibliométricos como línea de investigación en las ciencias biomédicas: una aproximación para el pregrado. *CIMEL Ciencia e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana* [Internet]. 2011;16(1):52-62. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71723602008>
12. Pereira JF, Silva NCM, Sampaio RS, Ribeiro VS, Carvalho EC. Nurse-patient communication strategies: A proposal of an educational video for Nursing students. *Rev Latino-Am Enfermagem*. 2023;31:e3858. doi: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6177.3858>
13. Arrogante Ó, Raurell-Torredà M, Zaragoza-García I, Sánchez-Chillón FJ, Aliberch-Raurell AM, Amaya-Arias A, Rojo-Rojo A. Programa de entrenamiento basado en TeamSTEPPS® mediante simulación clínica en profesionales de cuidados intensivos: un estudio con metodología mixta. *Enferm Intensiva*. 2023;34(3):126–37. Disponible: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239922001110>
14. Martínez-Isasi S, Carballo-Fazanes A, Jorge-Soto C, et al. Obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño. *Eur J Pediatr*. 2023;182:5483–91. doi:10.1007/s00431-023-05202-<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/books/NBK553186/>
15. Da Bove Rybertt V, Segue Palma F, Arteaga San Martín R, Antileo Pinto C, Carmona Maldonado P. The perception of teachers and students about clinical reasoning in health care careers. *Rev Med Chil*. 2022;150(11):1526–33. doi: [10.4067/S0034-98872022001101526](https://doi.org/10.4067/S0034-98872022001101526)
16. Cardós-Alonso MC, Otero-Varela L, Redondo M, et al. Entrenamiento en realidad extendida para incidentes con víctimas masivas: una revisión sistemática sobre la efectividad y la experiencia del personal médico de primera respuesta. *Int J Emerg Med*. 2024;17:99. doi:[10.1186/s12245-024-00685-3](https://doi.org/10.1186/s12245-024-00685-3)
17. García-Salido C, Ramírez-Baraldes E, García-Gutiérrez D. Learners to Leaders: Impact of Instructor Roles on Nursing Students' Professional Development in Clinical Simulations. *Nurs Rep (Pavia)*. 2024;14(4):3652–66. doi:[10.3390/nursrep14040267](https://doi.org/10.3390/nursrep14040267)
18. Otero-Varela L, Cintora AM, Espinosa S, Redondo M, Uzuriaga M, González M, et al. Realidad extendida como método de entrenamiento para personal médico de primera respuesta en incidentes con víctimas masivas: Protocolo para una revisión sistemática. *PLoS One*. 2023;18(3):e0282698. doi:[10.1371/journal.pone.0282698](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0282698)
19. Cárdenas Becerril L, et al. Presence of the Reflective and Critical Thinking Capacity in Nursing Curricula in Iberian America. *Invest Educ Enferm*. 2020;38(3):e14. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072020000300014&lng=en&nrm=iso [Accessed 2025 Jul 13]. doi:[10.17533/udea.ice.v38n3e14](https://doi.org/10.17533/udea.ice.v38n3e14)
20. Guofang Z, Rasul MS y Omar M. Bibliometric analysis of publications on university-industry collaboration using VOSviewer and R-biblioshiny. *Multidisciplinary Journal for Education, Social and Technological Sciences*. 2024 Oct; [cited 2025 Jul 13]; Disponible en: <https://polipapers.upv.es/index.php/MUSE/article/view/21167>
21. Genc HN, Kocak N. Bibliometric Analysis of Studies on the Artificial Intelligence in Science Education with VOSviewer. *JESEH* [Internet]. 2024 Oct. 1 [cited 2025 Jul. 14];10(4):183-95. Available from: <https://www.jeseh.net/index.php/jeseh/article/view/756>
22. Patty ENS, Yorman, Miswaty TC, Syahid A, Muti'ah. Análisis bibliométrico del uso de VOSviewer en la investigación educativa: Tendencias e implicaciones. *CJES* [Internet]. 30 de enero de 2024 [citado el 14 de julio de 2025];19(1):61-76. Disponible en: <https://www.un-pub.eu/ojs/index.php/cjes/article/view/9376>



23. Mursadi A, Rahmi F. Mapeo bibliográfico de la revalorización de activos fijos en empresas manufactureras de Indonesia: Análisis bibliométrico con la aplicación Vosviewer. IJARAA [Internet]. 31 de diciembre de 2024 [consultado el 14 de julio de 2025];1(2):73-90. Disponible en: <https://icess.uin-suska.ac.id/index.php/ijaraa/article/view/247>
24. Phuthong T, Thonglor R, Srisuksa N. Automatización de contenido en la investigación de mercados: Un análisis bibliométrico con VOSviewer. HighTech. Innov. J. [Internet]. 1 de septiembre de 2024 [citado el 14 de julio de 2025];5(3):828-53. Disponible en: <https://www.hightechjournal.org/index.php/HIJ/article/view/679>
25. Collado NM. Percepciones de estudiantes y profesionales de enfermería sobre el uso de una simulación en emergencias pediátricas. UTE Teaching & Technology (Universitas Tarraconensis). 2024;(1):e3631.
26. Guaresti G, Bellotti M, Letón G, Veneziale JL. Modelo de intervención educativa basado en simulación clínica para adquisición de habilidades de comunicación en estudiantes de medicina. Rev Salud Educ Soc (SEyS). 2024;3(2):39-48.
27. Rivera BPE, Piña MAG, Vargas CIH, Meléndez RMO. Simulación clínica remota como estrategia didáctica para la enseñanza clínica de enfermería: una experiencia mexicana. Rev Iberoam Educ Investig Enferm (ALADEFE). 2024;14(1):24.
28. Lamas JL. Proyecto de innovación de Sistema de Simulación en Enfermería y Calidad Educativa [tesis doctoral]. La Plata: Universidad Nacional de La Plata; 2023.
29. Alrashidi N, Pasay An E, Alrashidi MS, Alqarni AS, Gonzales F, Bassuni EM, et al. Effects of simulation in improving the self-confidence of student nurses in clinical practice: a systematic review. BMC Med Educ. 2023;23(1):815. doi: [10.1186/s12909-023-04793-1](https://doi.org/10.1186/s12909-023-04793-1).
30. Canales Gonzalez CK. Relevancia de la evaluación por competencias del personal de enfermería de un hospital nacional del Perú. ARANDU UTIC. 2025;12(2):2461-80.
31. Matas Lara, A. Análisis del grado de adquisición de competencias en medicina de urgencias por parte de estudiantes del grado de medicina: estudio multicéntrico. [Internet]. [citado 27 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10481/98111>. ISBN: 9788411956383.
32. Arana Chamorro MP. Desarrollo de una estrategia didáctica con enfoques complejos para el aprendizaje de las ciencias biomédicas básicas. [Internet]. 2025 Abr 1 [citado 27 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/44262>.
33. Elizalde Socola JG, Salinas Matute JE. Estrategias Innovadoras para la Promoción del Aprendizaje Significativo en la Educación Universitaria: Un Enfoque Integral desde la Perspectiva del Currículum, la Evaluación y la Mediación Tecnológica. [Internet]. Universidad del Azuay; 2024 [citado 27 de octubre de 2025]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/14336>.
34. Córdor Bermeo VP, Parreño Zambrano CN. Un enfoque basado en el estudiante desde el diplomado de humanización en cuidados. [Internet]. Universidad del Azuay; 2024 [citado 27 de octubre de 2025]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/14369>.
35. Pastuña-Doicela R, Segovia-Hernández R, Alvarado-Alvarado A, Núñez-Garcés A. Simulación clínica virtual en enfermería en tiempos de pandemia: Percepción de estudiantes. Investig Educ Med. 2023;12(48):52-63.
36. Encalada Ruiz GE. La simulación clínica en la formación de estudiantes de enfermería. Ser Cient Univ Cienc Inform [Internet]. 2025 Oct-Dic [citado 2025 Oct 20];18(4):358-79. Disponible en: <http://publicaciones.uci.cu>
37. Kang Y, Lee I. HoloEducación de simulación basada en pacientes para mejorar la motivación y la actitud de aprendizaje de los estudiantes de enfermería: un estudio de métodos mixtos. BMC Med Educ. 3 de octubre de 2025; 25(1):1349. doi: [10.1186/s12909-025-07987-x](https://doi.org/10.1186/s12909-025-07987-x). PMID: 41044594; PMCID: PMC12495602.
38. Giraldo Ruíz AC. Simulación clínica para la resolución de problemas en estudiantes de enfermería [trabajo de grado]. Universidad de Caldas; 2025. Disponible en: <https://repositorio.ucaldas.edu.co/handle/ucaldas/21988>



39. Flores Fiallos SL. Simulación clínica en la formación de profesionales de la salud: explorando beneficios y desafíos. *Vitalia* [Internet]. 9 de mayo de 2024 [citado 25 de octubre de 2025];5(2):116-29. Disponible en: <https://revistavitalia.org/index.php/vitalia/article/view/124>
40. Vargas-Ovalle JL, Franco-Sánchez DM. Simulación clínica en cuidado intensivo como herramienta para el desarrollo de habilidades no técnicas en profesionales de la salud. *Simulación Clínica*. 2023;5(3):103-109. doi:[10.35366/114032](https://doi.org/10.35366/114032).
41. Satisfacción Estudiantil Sobre La Simulación Clínica Como Estrategia Didáctica En Enfermería. *Enferm. investig.* [Internet]. 2022 Jul. 3 [cited 2025 Oct. 25];7(3):36-42. Available from: <https://www.erevista.bibliolatino.com/index.php/enfi/article/view/1681>
42. Luhaces N. Elaboración de protocolo para la gestión docente de escenarios de simulación, Laboratorio de Experiencias Clínicas Simuladas, Carrera de Licenciatura de Enfermería, del Instituto Académico de Desarrollo Humano de UNNOBA, Sede Junín/Pergamino, año 2019 [Internet]. 2020 [citado 2025 Oct 25]. Disponible en: <http://repositorio.unnoba.edu.ar:8080/xmlui/handle/23601/102>
43. Guevara-Fernandez MP, Solera-Porras I. Simulación Clínica: percepción sobre su efectividad en estudiantes de enfermería de Costa Rica. *Rev Hisp Cienc Salud* [Internet]. 24 de septiembre de 2022 [citado 27 de octubre de 2025];8(2):51-8. Disponible en: <https://mail.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/548>
44. Choez LM, Salazar Quimiz MB. Perspectivas de los estudiantes de último año de enfermería sobre la educación basada en simulación. *Jipijapa - Unesum*; 2025 Jul 24. 61 p. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/7896>.
45. Cedeño-Tapia SJ, Arteaga-Cordova MI, Galarza V de los Ángeles, Escalona-Márquez LN. MEMORIAS III CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA “Acortando distancia desde una visión integral y transformadora hacia el futuro”: “Acortando distancia desde una visión integral y transformadora hacia el futuro”. *USXXI* [Internet]. 24 de octubre de 2024 [citado 27 de octubre de 2025];4(14). Disponible en: <https://ojs.unlpam.edu.ar/ojs/index.php/usanitariaXXI/article/view/8682>
46. Caballero Cardona E. Experiencias de Aprendizaje de Estudiantes de Enfermería Mediante el Uso de Simuladores en Entornos Virtuales. [Internet]. Puerto Rico: Inter-American University of Puerto Rico; 2025 [citado 27 de octubre de 2025]. ProQuest Dissertations & Theses. Disponible en: 32116878.
47. Arévalo Beltrán PA, Espitia Santana DJ, Rivera Rodríguez LM, Ruiz Berrío M. Estrategias basadas en la simulación en el aprendizaje de los estudiantes de Enfermería. [Internet]. Bogotá: Universidad El Bosque; 2023 [citado 27 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12495/11862>.
48. Quiñones Gurrola EI, Bañuelos Barrera Y, Bañuelos Barrera P, Bañuelos Barrera P, Castillo Arcos LC, Álvarez Aguirre A. Estrategias pedagógicas para el desarrollo de competencias de cuidado en estudiantes de enfermería: una revisión sistemática. *Ciencia Latina* [Internet]. 15 de febrero de 2025 [citado 27 de octubre de 2025];9(1):4107-29. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/15935>
49. Díaz Jurado LC, Cedeño Tapia SJ, Escalona Márquez LN, Reimundo Acosta EG, Fernández Nieto MI, Rodríguez Carrillo RO. Guías y videos de simulación clínica para el aprendizaje autónomo de enfermería. *Rev Habanera Cienc Med*. 2023;22(2):13. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9178980>
50. Valverde AO. Transformando la educación universitaria: experiencias de innovación docente en los ámbitos de salud y educación. Lleida: Universitat de Lleida; 2025. ISBN 979-13-706-583-6. <https://books.google.com.ar/books?id=6bqMEQAAQBAJ>



ARTÍCULO ORIGINAL

Evolución espacio-temporal de la fiebre tifoidea y paratifoidea en la provincia de El Oro, Ecuador (2013-2022)

Spatiotemporal evolution of typhoid and paratyphoid fever in El Oro Province, Ecuador (2013–2022)

Evolução espaço-temporal da febre tifóide e paratífóide na província de El Oro, Equador (2013-2022)

Nixon Ronaldo Peña-Jiménez^I
Verónica Katherine Pucha-Caraguay^{II}
Erika Alexandra Bermeo-Ruales^{III}
Maritza Patricia Peña-Jiménez^{IV}
Luis Antonio Seraquive-Condoy^V
José Luis Villa-Peña^{VI}

RESUMEN

Introducción: La fiebre tifoidea y paratifoidea causada por *Salmonella Typhi* y *Salmonella Paratyphi* respectivamente, persisten como desafíos críticos de salud pública vinculados a deficiencias sanitarias.

Objetivo: Describir la evolución epidemiológica y la distribución sociodemográfica y temporal de los casos de fiebre tifoidea y paratifoidea en la provincia de El Oro durante el período 2013–2022.

Metodología: estudio observacional, retrospectivo y descriptivo, basado en registros epidemiológicos del SIVE-Alerta. **Resultados:** se identificó mayor número de casos en mujeres (64.3%), de 20 a 49 años (33.2%), durante la época seca (50.7%), y la distribución entre temporada fría (50.05%) y cálida (49.95%) fue equitativa. El año con mayor tendencia proporcional fue 2013 (25.1%). **Conclusión:** A pesar de una tendencia decreciente en la última década, la persistencia de casos subraya la necesidad de fortalecer la vigilancia epidemiológica, las estrategias preventivas y el diagnóstico oportuno para mitigar el riesgo de brotes epidemiológicos.

Palabras clave: *Salmonella typhi*, *Salmonella Paratyphi*, fiebre entérica, fiebre tifoidea, fiebre paratifoidea.

Para citar este documento



Peña-Jiménez NR, Pucha-Caraguay VK, Bermeo-Ruales EA, Peña-Jiménez MP, Seraquive-Condoy LA, Villa-Peña JL. Evolución espacio-temporal de la fiebre tifoidea y paratifoidea en la provincia de El Oro, Ecuador (2013-2022). *Rev. Unidad Sanit. XXI*. 2026; 6(19): 58-71 Disponible en: <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/rus/>

Fecha de envío: 07/11/2025

Fecha de aceptación: 5/02/2026

Fecha de publicación: 09/04/2026

^I Médico General. Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-9150-6185> Correo: nixronaldo99@gmail.com

^{II} Médica General. Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-2935-0172> Correo: veritopucha2001@gmail.com

^{III} Médica General. Universidad Técnica Particular de Loja. Loja, Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-6296-1477> Correo: erikaalex25132@gmail.com

^{IV} Magister. Universidad Tecnológica Empresarial de Guayaquil. Loja, Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-6181-9108> Correo: maritza.pena@docentes.educacion.edu.ec

^V Magister. Universidad Internacional de La Rioja. Loja, Ecuador. ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-5196-7929> Correo: antonio.seraquive@docentes.educacion.edu.ec

^{VI} Licenciado en Pedagogía de la Informática. Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador. Orcid: <https://orcid.org/0009-0003-8277-3110> Correo: jose.villa.mjr@gmail.com



ABSTRACT

Introduction: Typhoid and paratyphoid fever, caused by *Salmonella Typhi* and *Salmonella Paratyphi*, respectively, remain critical public health challenges linked to poor sanitation. **Objective:** To describe the epidemiological trends and the sociodemographic and temporal distribution of typhoid and paratyphoid fever cases in the province of El Oro during the 2013–2022 period. **Methods:** An observational, retrospective, and descriptive study based on epidemiological records from SIVE-Alerta. **Results:** A higher number of cases was identified among women (64.3%), those aged 20–49 years (33.2%), and during the dry season (50.7%); the distribution between the cold season (50.05%) and the warm season (49.95%) was balanced. The year with the highest proportional trend was 2013 (25.1%). **Conclusions:** Despite a decreasing trend over the last decade, the persistence of cases underscores the need to strengthen epidemiological surveillance, preventive strategies, and timely diagnosis to mitigate the risk of epidemiological outbreaks.

Keywords: *Salmonella typhi*; *Salmonella paratyphi*; enteric fever, typhoid fever, paratyphoid fever.

RESUMO

Introdução: A febre tifóide e a paratifóide, causadas pela *Salmonella Typhi* e pela *Salmonella Paratyphi*, respectivamente, continuam sendo desafios críticos de saúde pública associados a deficiências sanitárias. **Objetivo:** Descrever a evolução epidemiológica e a distribuição sociodemográfica e temporal dos casos de febre tifóide e paratifóide na província de El Oro durante o período de 2013 a 2022. **Métodos:** estudo observacional, retrospectivo e descritivo, baseado em registros epidemiológicos do SIVE-Alerta. **Resultados:** identificou-se maior número de casos em mulheres (64,3%), na faixa etária de 20 a 49 anos (33,2%), durante a estação seca (50,7%), e a distribuição entre a estação fria (50,05%) e a quente (49,95%) foi equitativa. O ano com maior tendência proporcional foi 2013 (25,1%). **Conclusões:** apesar de uma tendência decrescente na última década, a persistência de casos ressalta a necessidade de fortalecer a vigilância epidemiológica, as estratégias preventivas e o diagnóstico oportuno para mitigar o risco de surtos epidemiológicos.

Palavras-chave: *Salmonella typhi*, *Salmonella Paratyphi*, febre entérica, febre tifóide, febre paratifóide.



INTRODUCCIÓN

La fiebre tifoidea y paratifoidea son patologías multisistémicas febriles potencialmente mortales que clínicamente son difíciles de distinguir, son producidas por los serotipos de *Salmonella entérica Typhi* (*S. Typhi*) y *Paratyphi* (*S. Paratyphi*) A, B y C¹. En conjunto se conocen como fiebre entérica y puede manifestarse de manera muy diversa².

Los seres humanos son el único reservorio natural tanto de *S. Typhi* y *S. Paratyphi*; por su parte, los animales domésticos no son reservorios importantes³. La transmisión es fecal-oral a través de agua y alimentos contaminados con heces u orina de enfermos o de portadores crónicos, y vectores mecánicos⁴.

Las infecciones por salmonella representan elevada morbimortalidad a nivel mundial. Aproximadamente 215,000 muertes anuales son atribuidas a más de 26 millones de casos de fiebre tifoidea y 5 millones de paratifoidea^{5,6}. En África, Asia, y Oceanía se registran entre 10 y 100 casos por cada 100,000 habitantes al año, cifra que en América Latina se traduce en una tasa de mortalidad de 0.7 casos^{7,8}.

En Ecuador, se lleva el control de las enfermedades transmitidas por agua y alimentos a través de la Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica, siendo la fiebre tifoidea y paratifoidea enfermedades de notificación obligatoria. En el año 2025, se reportaron 864 casos confirmados, de los cuales 21 casos corresponden a la provincia de El Oro, denotando la frecuencia de los casos y el grupo de edad más afectado fue el de 20 a 49 años⁹.

Los principales factores de riesgo que predisponen a adquirir la enfermedad incluyen: de tipo individual como la falta de higiene, ingesta de agua o alimentos contaminados, asimismo de tipo social como condiciones de pobreza, hacinamiento, y de tipo ambiental como la contaminación de agua potable con aguas residuales en las inundaciones, sin embargo, esta relación ambiental no siempre es lineal puesto que en caso de inundaciones extremas ejercen un efecto depurativo al ambiente de patógenos, destacando su importancia en la provincia de El Oro al tratarse de un sitio muy susceptible a inundaciones^{10,11}.

Las manifestaciones clínicas de la fiebre entérica son inespecíficas, pueden abarcar desde un cuadro febril prolongado, cefalea, abdominalgia y malestar general, hasta complicaciones graves tales como: meningitis, sepsis o perforación intestinal^{12,13}. Existen numerosas pruebas diagnósticas de esta patología, actualmente ninguna cumple con los requisitos ideales de sensibilidad, especificidad y rentabilidad¹⁴. La antibioticoterapia reduce la evolución clínica de



la enfermedad y disminuye los riesgos de complicaciones³; aunque debe fundamentarse en pruebas de sensibilidad, debido a las elevadas tasas de resistencia antimicrobiana¹⁵. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda el uso programático de vacunas conjugadas contra la fiebre tifoidea, priorizando a los países con la mayor incidencia de fiebre tifoidea o alta prevalencia de *S. Typhi* resistente a los antimicrobianos^{16,17}.

A escala mundial, no se ha logrado establecer la carga real de la enfermedad debido a la escasez de vigilancia epidemiológica, principalmente en zonas endémicas. De allí la importancia de ser una enfermedad que debe ser notificada y monitoreada para poder comprender el impacto a largo plazo en la salud, cargas económicas y sociales subestimadas y con ello poder generar estrategias de intervención¹⁸.

Por lo tanto, se evidencia la necesidad crítica de generar datos locales y precisos que permitan contrastar la situación epidemiológica de la fiebre entérica; ante lo mencionado, el objetivo de este estudio fue: Describir la evolución epidemiológica y la distribución sociodemográfica y temporal de los casos de fiebre tifoidea y paratifoidea en la provincia de El Oro durante el período 2013–2022.

MÉTODOS

Se trata de un estudio observacional, retrospectivo y descriptivo, basado en registros epidemiológicos del Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica (SIVE-Alerta) del Ministerio de Salud Pública del Ecuador. El estudio analizó los casos confirmados de fiebre tifoidea y paratifoidea registrados en la provincia de El Oro durante el período 2013–2022.

La población estuvo constituida por todos los casos confirmados de fiebre tifoidea y paratifoidea registrados en las gacetas epidemiológicas del sistema SIVE-Alerta durante el periodo de estudio. En total se identificaron 1099 casos confirmados. Debido a que se trabajó con la totalidad de los registros disponibles, no se realizó muestreo.

Se incluyeron todos los casos que cumplieron con los siguientes criterios: casos confirmados de fiebre tifoidea o paratifoidea, registrados en el sistema SIVE-Alerta del Ministerio de Salud Pública, correspondientes a la provincia de El Oro y notificados durante el periodo comprendido entre 2013 y 2022.

No se establecieron criterios de exclusión, dado que se analizaron todos los registros disponibles en la base de datos epidemiológica.



La información epidemiológica fue obtenida mediante la base de datos del Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica (SIVE-Alerta), con autorización del Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Los datos correspondieron a los registros oficiales de casos confirmados de fiebre tifoidea y paratifoidea en la provincia de El Oro durante el periodo 2013–2022. Las variables analizadas incluyeron sexo, grupo de edad, año de notificación, lugar de procedencia y temporada climática.

Los datos fueron organizados inicialmente en hojas de cálculo de Microsoft Excel 2023, donde se realizó la depuración, codificación y consolidación de la base de datos. Posteriormente, el análisis estadístico se realizó mediante el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), versión 26.0.

Se efectuó un análisis estadístico descriptivo, mediante el cálculo de frecuencias absolutas y relativas (porcentajes) para las variables sociodemográficas y temporales. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos, con el fin de describir la distribución de los casos según sexo, grupos de edad, año de notificación y condiciones climáticas. Asimismo, se elaboraron curvas de tendencia temporal para analizar la evolución de los casos durante el periodo de estudio.

El estudio utilizó datos secundarios provenientes del sistema nacional de vigilancia epidemiológica, por lo que no se requirió contacto directo con pacientes. La información fue utilizada únicamente con fines académicos y de investigación, garantizando la confidencialidad de los datos reportados.

RESULTADOS

Del total de 1099 casos registrados entre 2013 y 2022, el 64,3% (n=707) correspondió a mujeres y el 35,7% (n=392) a hombres, “ver tabla 1”.

Tabla 1. Casos registrados de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea en la provincia de El Oro según el sexo del periodo 2013-2022.

Sexo	f	%
Hombre	392	35,7%
Mujer	707	64,3%
Total	1099	100,0%

Abreviaturas: f: frecuencia, %: porcentaje
Fuente: Gaceta Epidemiológica SIVE-Alerta MSP.
Elaboración: Propia de los autores.



El mayor número de casos se registró en 2013 (25,1%; n=276), seguido de 2014 (20,1%; n=221). A partir de ese año se observa una tendencia general decreciente hasta 2022 (0,5%; n=6), “ver tabla 2”.

Tabla 2. Casos registrados de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea en la provincia de El Oro según los años del periodo 2013-2022.

Años	f	%
2013	276	25,1
2014	221	20,1
2015	114	10,4
2016	49	4,5
2017	79	7,2
2018	115	10,5
2019	173	15,7
2020	43	3,9
2021	23	2,1
2022	6	0,5
Total	1099	100,0

Abreviaturas: f: frecuencia, %: porcentaje

Fuente: Gaceta Epidemiológica SIVE-Alerta MSP.

Elaboración: Propia de los autores.

El grupo de edad más afectado fue el de 20–49 años con 33,2% de los casos (n=365), seguido del grupo de 10–14 años con 25,8% (n=283), “ver tabla 3”.

Tabla 3. Casos registrados de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea en la provincia de El Oro según los grupos de edad del periodo 2013-2022.

Grupos de edad	f	%
< 1 año	10	0,9%
1 - 4 años	44	4,0%
5 - 9 años	86	7,8%
10 - 14 años	283	25,8%
15 - 19 años	225	20,5%
20 - 49 años	365	33,2%
50 - 64 años	45	4,1%
≥ 65 años	41	3,7%
Total	1099	100,0%

Abreviaturas: f: frecuencia, %: porcentaje



Fuente: Gaceta Epidemiológica SIVE-Alerta MSP.
Elaboración: Propia de los autores.

La distribución de los casos fue similar entre las temporadas climáticas, con 50,05% (n=550) en la temporada fría y 49,95% (n=549) en la cálida, “ver tabla 4”.

Tabla 4. Casos registrados de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea en la provincia de El Oro según la temporada climática del periodo 2013-2022.

Temporada climática	f	%
Fría	550	50,05%
Cálida	549	49,95%
Total	1099	100,0%

Abreviaturas: f: frecuencia, %: porcentaje

Fuente: Gaceta Epidemiológica Universidad Nacional de Loja- Ministerio de Salud Pública del Ecuador

Se observó una ligera mayor proporción de casos durante la época seca (50,7%; n=557) en comparación con la época lluviosa (49,3%; n=542), “ver tabla 5”.

Tabla 5. Casos registrados de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea en la provincia de El Oro según la época del periodo 2013-2022.

Época	f	%
Seca	557	50,7%
Lluviosa	542	49,3%
Total	1099	100,0%

Abreviaturas: f: frecuencia, %: porcentaje

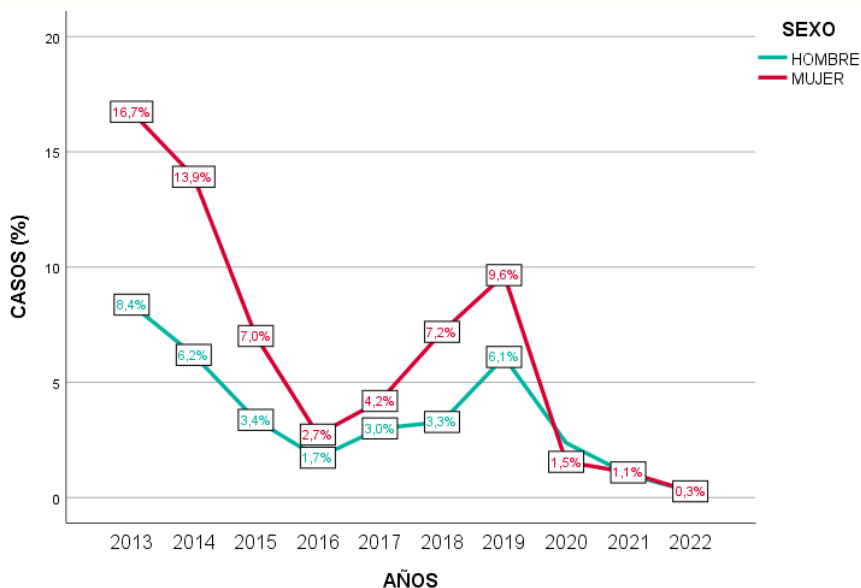
Fuente: Gaceta Epidemiológica SIVE-Alerta MSP.

Elaboración: Propia de los autores.

La Figura 1 muestra la tendencia temporal de los casos según sexo, observándose una disminución progresiva en ambos grupos a lo largo del periodo de estudio.



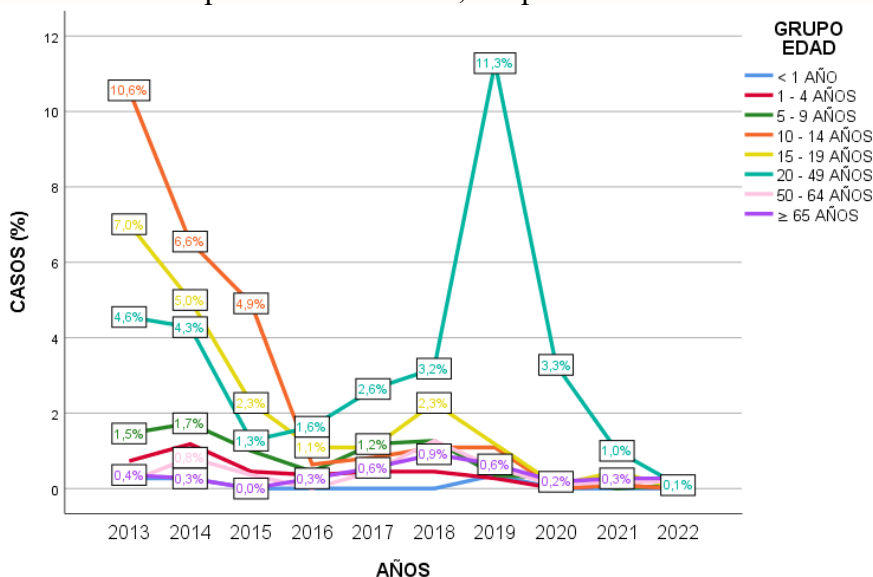
Figura 1. Tendencia proporcional de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea por años del sexo en la provincia de El Oro, del periodo 2013 al 2022.



Fuente: Gaceta Epidemiológica SIVE-Alerta MSP.
Elaboración: Propia de los autores.

La Figura 2 muestra la evolución de los casos por grupo de edad. El grupo de 20–49 años presentó el mayor incremento en 2019 (11,3%; n=124), seguido de una disminución progresiva hasta 2022.

Figura 2. Tendencia proporcional de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea por años del grupo de edad en la provincia de El Oro, del periodo 2013 al 2022.

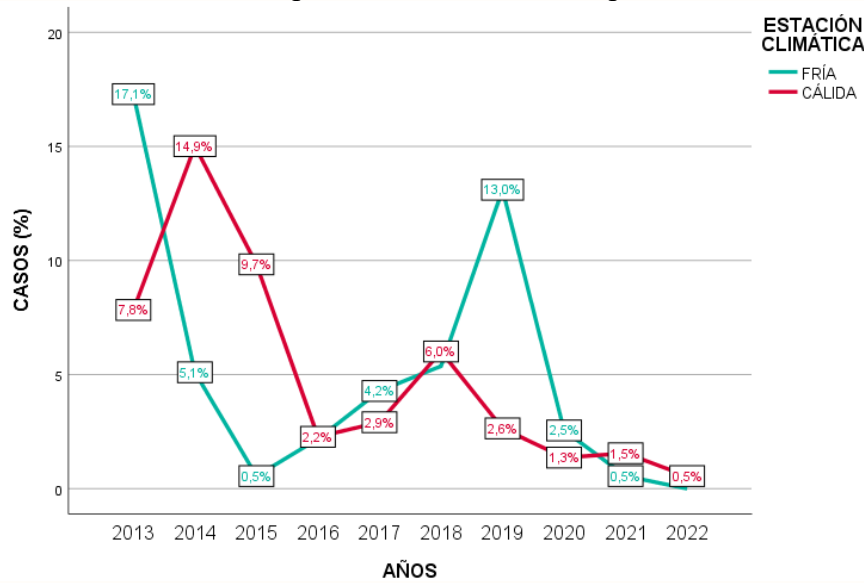


Fuente: Gaceta Epidemiológica SIVE-Alerta MSP.
Elaboración: Propia de los autores.



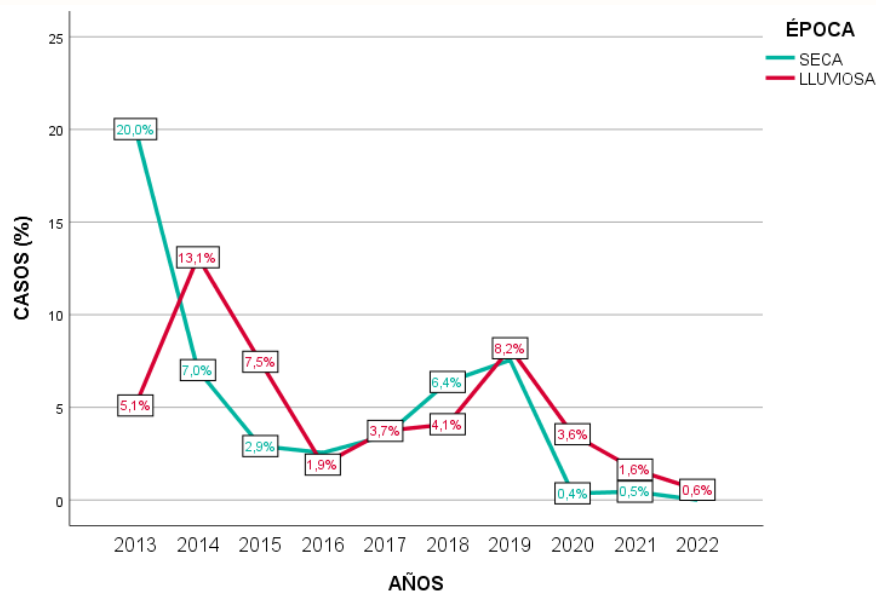
Las Figuras 3 y 4 muestran la tendencia temporal de los casos según temporada y época climática, observándose variaciones a lo largo del periodo de estudio, con un pico en 2013 y una disminución progresiva en los años posteriores.

Figura 3. Tendencia proporcional de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea por años de la estación climática en la provincia de El Oro, del periodo 2013 al 2022.



Fuente: Gaceta Epidemiológica SIVE-Alerta MSP.
Elaboración: Propia de los autores.

Figura 4. Tendencia proporcional de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea por años de la época en la provincia de El Oro, del periodo 2013 al 2022



Fuente: Gaceta Epidemiológica SIVE-Alerta MSP.
Elaboración: Propia de los autores.



DISCUSIÓN

En el presente estudio se observó una mayor proporción de casos en mujeres (64,3%) en comparación con los hombres (35,7%). Este hallazgo coincide con lo reportado por Vivarr (2020) en Esmeraldas, donde las mujeres representaron el 54% de los casos, así como con el estudio de Edquén & Barboza (2023) realizado en Perú, en el que las mujeres presentaron una mayor proporción de casos. Estas diferencias podrían estar relacionadas con factores socioculturales y condiciones de exposición que influyen en la transmisión de la enfermedad^{6,21}.

En relación con la edad, el grupo de 20 a 49 años presentó la mayor proporción de casos (33,2%), seguido del grupo de 10 a 14 años (25,8%). Resultados similares fueron reportados por de Castro (2017), quien identificó mayor afectación en adultos jóvenes, y por Edquén & Barboza (2023), donde el grupo de 20 a 55 años concentró la mayor proporción de casos. Estos hallazgos sugieren que los grupos en edad productiva presentan mayor exposición a factores de riesgo relacionados con condiciones sanitarias y ambientales.

Diversos estudios internacionales como en Chile y Colombia, han señalado que la presencia de casos en población menor de 15 años tiene implicaciones importantes para las estrategias de vacunación y control de la fiebre tifoidea^{23,24}. En este sentido, la vigilancia epidemiológica resulta fundamental para orientar intervenciones de salud pública en los grupos poblacionales más vulnerables²⁵.

El clima también puede influir en la dinámica de transmisión de la fiebre tifoidea, ya que factores como la temperatura, la precipitación y las condiciones sanitarias pueden favorecer la supervivencia del patógeno en el ambiente. Diversos estudios han señalado que los eventos climáticos extremos, como lluvias intensas o inundaciones, pueden facilitar la contaminación de fuentes de agua potable y aumentar el riesgo de transmisión^{6,26}.

En contraste con algunos estudios internacionales, en la provincia de El Oro no se observaron diferencias marcadas entre las temporadas climáticas, ya que los casos se distribuyeron de manera similar entre la temporada fría (50,05%) y la cálida (49,95%). Este comportamiento podría estar relacionado con las condiciones climáticas relativamente estables de la región.

Finalmente, la educación sanitaria, el acceso a agua potable segura y el fortalecimiento de las medidas de prevención comunitaria continúan siendo estrategias clave para reducir la incidencia de la fiebre tifoidea y paratifoidea en regiones endémicas^{6,27}.



Limitaciones del estudio

Una de las principales limitaciones de este estudio fue la imposibilidad de diferenciar los casos de *Salmonella Typhi* y *Salmonella Paratyphi* registrados en el sistema SIVE-Alerta. Esta restricción impidió realizar un análisis específico por serotipo, lo que limita la interpretación detallada de la dinámica epidemiológica de cada tipo de fiebre entérica. Además, al tratarse de un estudio basado en datos secundarios provenientes de un sistema de vigilancia epidemiológica, los resultados pueden estar sujetos a posibles subregistros, variaciones en la notificación de casos o inconsistencias en la calidad de los registros. Estas condiciones podrían influir en la estimación real de la frecuencia de la enfermedad en la población estudiada.

Contribuciones a los campos de las disciplinas sociosanitarias, salud y educación.

Este estudio aporta evidencia sobre la evolución epidemiológica y la prevalencia de la fiebre tifoidea y paratifoidea en la provincia de El Oro entre 2013 y 2022. Los resultados evidencian una tendencia decreciente de casos, aunque persisten nuevos registros asociados a factores sociodemográficos y ambientales. Estos hallazgos proporcionan información útil para fortalecer estrategias de prevención, promoción de la salud y formulación de políticas públicas orientadas al control de la enfermedad.

CONCLUSIÓN o CONSIDERACIONES FINALES

La investigación permitió determinar la evolución epidemiológica de la Fiebre tifoidea y paratifoidea, mediante la identificación de los factores sociodemográficos y ambientales asociados, en la provincia de El Oro, en el periodo 2013 – 2022; concluyendo así que existe una fuerte predominancia de estos casos en mujeres, sobre todo entre las edades de 20 a 49 años. Con respecto a los factores medioambientales, no se detectaron distinciones estadísticamente significativas entre las temporadas de clima cálido y frío; no obstante, la estación seca mostró una cantidad más alta de casos. Las tendencias anuales relacionadas con las variables sociodemográficas, como la edad, el cantón y el sexo, también alcanzaron su punto máximo en 2019; este fue el año donde se observó la cifra más alta de casos asociados a las variables ambientales, especialmente en la estación fría.



CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de interés relacionados con esta publicación. La presente investigación no recibió financiamiento público ni privado.

REFERENCIAS

1. Pereira-Dias J, Taneja N, Mahindroo J, Maheshwari G, Patel PJ, Nguyen T, et al. The genomic characterization of Salmonella Paratyphi A from an outbreak of enteric fever in Vadodara, India. *Microb Genomics* [Internet]. 2023;9(1):1–7. Available from: <https://doi.org/10.1099/mgen.0.000914>
2. Liu G, Zhang X, Cao Q, Chen T, Hu B, Shi H. The global burden of typhoid and paratyphoid fever from 1990 to 2021 and the impact on prevention and control. *BMC Infect Dis* [Internet]. 2025;25(919). Available from: <https://doi.org/10.1186/s12879-025-11223-8>
3. Roxana E, Dorneanu OS, Trofin F, Sima CM, Iancu LS. Assessing Salmonella Typhi Pathogenicity and Prevention: The Crucial Role of Vaccination in Combating Typhoid Fever. *Int J Mol Sci* [Internet]. 2025;26(3981):1–27. Available from: <https://doi.org/10.3390/ijms26093981>
4. Burrows H, Antillón M, Gauld JS, Kim JH, Mogasale V, Ryckman T, et al. Comparison of model predictions of typhoid conjugate vaccine public health impact and cost-effectiveness. *Vaccine* [Internet]. 2023;41(4):965–75. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2022.12.032>
5. Xie L, Ming L, Ding M, Deng L, Liu M, Cong Y. Paratyphoid Fever A: Infection and Prevention. *Front Microbiol* [Internet]. 2022;13(July):1–9. Available from: <https://doi.org/10.3389/fmicb.2022.945235>
6. Bhandari J, Thada PK, Vos E De. Fiebre tifoidea Actividad de Educación Continua Introducción Etiología Epidemiología. *Stat Pearls - NCBI* [Internet]. 2024;1–13. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557513/?report=printable>
7. Khan M, Shamim S. Understanding the Mechanism of Antimicrobial Resistance and Pathogenesis of Salmonella enterica Serovar Typhi. *Microorganisms* [Internet]. 2022;10(10). Available from: <https://doi.org/10.3390/microorganisms10102006>
8. Ray B, Raha A. Typhoid and enteric fevers in intensive care unit. *Indian J Crit Care Med* [Internet]. 2021;25(S2):S144–9. Available from: <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10071-23842>
9. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica [DNVE]. Enfermedades transmitidas por agua y alimentos: Fiebre tifoidea y paratifoidea - Ecuador SE 1-52 año 2025. Ministerio De Salud Publica del Ecuador [Internet]. 2025 Dec;0–4. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2026/01/Eventos-ETAS-SE-52.pdf>



10. Mahmoud A, Oluyemisi A, Uwishema O, Sun J, Jobran AW, David S, et al. Recent advances in the diagnosis and management of typhoid fever in Africa: A review. *Int J Health Plann Manage* [Internet]. 2023;38(2):317–29. Available from: <https://doi.org/10.1002/hpm.3599>
11. Nampota-Nkomba N, Carey ME, Jamka LP, Fecteau N, Neuzil KM. Using Typhoid Conjugate Vaccines to Prevent Disease, Promote Health Equity, and Counter Drug-Resistant Typhoid Fever. *Open Forum Infect Dis* [Internet]. 2023;10(Suppl 1):S6–12. Available from: <https://doi.org/10.1093/ofid/ofad022>
12. Masuet-Aumatell C, Atouguia J. Typhoid fever infection – Antibiotic resistance and vaccination strategies: A narrative review. *Travel Med Infect Dis* [Internet]. 2021;40(November 2019):101946. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2020.101946>
13. Coluzzi C, Pison B, Dérozier S, Chiapello H, Gal- O. Comparative genomics of *Salmonella enterica* serovars Paratyphi A , Typhi and Typhimurium reveals distinct profiles of their pangenome , mobile genetic elements , antimicrobial resistance and defense systems repertoire. *Virulence* [Internet]. 2025;16(1). Available from: <https://doi.org/10.1080/21505594.2025.2504658>
14. Crump J. Infecciones Por *Salmonella* (Incluida La Fiebre Tifoidea). In: Goldman-Cecil, editor. *Tratado de Medicina Interna* [Internet]. 26th Editi. España: Elsevier España, S.L.U 2021.; 2021. p. 1595–8. Available from: <https://expertconsult.inkling.com>
15. Ben-moshe NB, Hen-avivi S, Efrati LL, Veinman L, Hill J, Connor DO, et al. *Salmonella* Typhi gut invasion drives hypoxic immune subsets associated with disease outcomes. *Nat Comun* [Internet]. 2025;16(6755). Available from: <https://doi.org/10.1038/s41467-025-62136-8>
16. Hanchu M, Walldorf J, Minta AA, Tevi-benissan C, Christian KA, Nedelec Y, et al. Typhoid Fever Surveillance , Incidence Estimates , and Progress Toward Typhoid Conjugate Vaccine Introduction — Worldwide , 2018 – 2022. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* [Internet]. 2023;72(7):2018–22. Available from: <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm7207a2>
17. Belen A, Pavon I, Clemens J, Craviotto A, Crump JA, Garrett DO, et al. WHO preferred product characteristics for bivalent *Salmonella* Typhi / Paratyphi A vaccine for comprehensive protection against enteric fever – key considerations and research gaps *Gates Open Res*. *Gates Open Res* [Internet]. 2025;99(71):1–10. Available from: <https://doi.org/10.12688/gatesopenres.16364.1>
18. Garrett DO, Longley AT, Aiemjoy K, Yousafzai MT, Hemlock C, Yu AT, et al. Incidence of typhoid and paratyphoid fever in Bangladesh, Nepal, and Pakistan: results of the Surveillance for Enteric Fever in Asia Project. *Lancet Glob Heal* [Internet]. 2022;10(7):e978–88. Available from: [http://dx.doi.org/10.1016/S2214-109X\(22\)00119-X](http://dx.doi.org/10.1016/S2214-109X(22)00119-X)
19. Dick Alejandro VE, Jiménez F. Incidencia de fiebre tifoidea en pacientes atendidos en el Laboratorio Clínico Cristo Salvador de la parroquia Viche, Esmeraldas, 2020.



- [Internet]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE); 2020. Available from: <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/0b8bf9b1-b4e5-45b8-915d-939ca3333ba9/content>
20. Edquén J, Barboza, Lady. Prevalencia de fiebre tifoidea y paratifoidea en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Chunchuquillo - Colasay, 2020 [Internet]. Universidad Nacional de Jaén; 2023. Available from: https://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/531/1/IFT_Barboza_Berna_y_Edquén_García_TM.pdf
 21. Shi K, You T. Global trends in typhoid and paratyphoid , and invasive non-typhoidal salmonella , and the burden of antimicrobial resistance : a trend analysis study from 1990 to 2021. *Front Med* [Internet]. 2025;12(1588507):1–12. Available from: <https://doi.org/10.3389/fmed.2025.1588507>
 22. Castro Herkt CD, Calderón Cisneros JT. Análisis de la tendencia de fiebre tifoidea y paratifoidea en los últimos dos años en la zona 8 [Internet]. Universidad Estatal de Milago; 2017. Available from: <https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/3629?locale-attribute=es>
 23. Ledermann Dehnhardt W. La batalla decisiva contra la fiebre tifoidea en Santiago de Chile en el siglo XX. *Rev Chil infectología* [Internet]. 2023;40(1):54–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182023000100054>
 24. Guevara PD, Maes M, Thanh DP, Duarte C, Rodríguez EC, Montaña LA, et al. A genomic snapshot of salmonella enterica serovar typhi in colombia. *PLoS Negl Trop Dis* [Internet]. 2021;15(9):1–13. Available from: <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0009755>
 25. Qamar FN, Yousafzai MT, Dehraj IF, Shakoor S, Irfan S, Hotwani A, et al. Antimicrobial Resistance in Typhoidal Salmonella: Surveillance for Enteric Fever in Asia Project, 2016-2019. *Clin Infect Dis* [Internet]. 2020;71(Suppl 3):S276–84. Available from: <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa1323>
 26. Phillips MT, Owers KA, Grenfell BT, Pitzer VE. Changes in historical typhoid transmission across 16 u.S. cities, 1889-1931: Quantifying the impact of investments in water and sewer infrastructures. *PLoS Negl Trop Dis* [Internet]. 2020;14(3):1–22. Available from: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pntd.0008048>
 27. Browne AJ, Chipeta MG, Fell FJ, Haines-Woodhouse G, Kashef Hamadani BH, Kumaran EAP, et al. Estimating the subnational prevalence of antimicrobial resistant Salmonella enterica serovars Typhi and Paratyphi A infections in 75 endemic countries, 1990–2019: a modelling study. *Lancet Glob Heal* [Internet]. 2024;12(3):e406–18. Available from: [https://doi.org/10.1016/s2214-109x\(23\)00585-5](https://doi.org/10.1016/s2214-109x(23)00585-5)



CARTA AL EDITOR

La inteligencia artificial, un desafío para el diseño de planes de cuidados enfermeros**Artificial intelligence, a challenge for the design of nursing care plans**

Inteligência artificial: um desafio para a elaboração de planos de cuidados de enfermagem.

Laura Belén de los Ángeles Chañi ¹

Cuando esta autora era estudiante de enfermería, empleaba los libros NANDA, NIC y NOC para planificar los cuidados de enfermería, los que permiten estructurar el proceso de atención de enfermería mediante diagnósticos, intervenciones y resultados ¹. Los tres tomos de libros, grandes y pesados, que apenas si entraban en la mochila; los llevaba a clases, al hospital y a las casas de compañeros para reunirse a trabajar.

Posteriormente, en su rol docente, esta autora ha valorado aún más el uso de NANDA, NIC y NOC, concebidos como propuestas de cuidados de enfermería que pueden ser seguidas, pero que necesariamente requieren de una contextualización, es decir, de una adecuación al entorno en el cual serán brindados estos cuidados y de no realizarse dicha adaptación, podrían resultar inespecíficos o difíciles de implementar.

En la actualidad existen otras herramientas que permiten agilizar la planificación de los cuidados de enfermería, como ya lo hacían anteriormente NANDA, NIC y NOC en formato de libros. Se hace referencia aquí a la inteligencia artificial y al diseño de un prompt adecuado ². Se vive en una época en la que la inteligencia artificial (IA), mediante un prompt específico, minucioso y detallado, puede brindar respuestas a las necesidades planteadas, aunque estas no necesariamente sean siempre las más acertadas.

En este sentido surge una reflexión: ¿Cuántos cuidados de enfermería podrían hoy ser diseñados a partir de un adecuado prompt con especificaciones suficientes y contextos claramente definidos? En tales condiciones, dichos cuidados podrían resultar certeros, siempre y cuando se detallen con precisión las indicaciones dirigidas a la IA. Si esto sucede, entonces surge el interrogante: ¿Podría afirmarse que es posible la sustitución del cuidado de enfermería



por cuidados propuestos por la IA? A juicio de esta autora, la respuesta es negativa. Precisamente en la palabra “cuidado” radica la diferencia, una diferencia que se espera nunca pueda ser superada.

El cuidado de enfermería constituye ese arte propio de quien porta el “ser enfermero”. Es ese “estar” de una persona para otra persona: un gesto, una mirada, una atención en sí misma, elementos que resultan irremplazables. En palabras de Garzón N. et al. ³, el cuidado es un proceso inter y transpersonal que inicia cuando el enfermero entra en contacto con la realidad subjetiva del ser humano y experimenta una conexión con él que trasciende mutuamente en un mundo de historias de vida únicas.

Durante el proceso de cuidado, se representa una oportunidad para el crecimiento entre las partes, el aprendizaje y el cambio profundo. Precisamente es en el escenario del quehacer enfermero donde se encuentran respuestas a las preguntas ¿Por qué cuidamos? y ¿A quién cuidamos? El cuidado es la acción que preserva la especie: el ser humano cuida a sus semejantes aún desde antes de su nacimiento, durante su crecimiento y desarrollo. El cuidado que ofrece un enfermero a una persona sana o enferma es un cuidado formalizado y con fundamentación científica, que se sistematiza a través de una planificación con el objetivo de conducir al bienestar físico y mental. La razón de ser de la enfermería es actuar a favor de la salud, para su recuperación y mantenimiento, o bien ayudar a morir con dignidad a las personas enfermas ⁴.

En este contexto surgen nuevas preguntas desde la docencia en enfermería: ¿Cómo fomentar el desarrollo de cuidados de enfermería pensados y planificados por los estudiantes cuando resulta mucho más accesible elaborar un prompt adecuado y solicitarlo a la IA? ¿Podría considerarse el diseño de un prompt complejo y contextualizado como una nueva forma de producción intelectual? ¿Qué actualizaciones deberían realizar los docentes para poder desafiar a estudiantes que se familiarizan cada vez más con el uso de las IA? ¿Llegará un momento en el que la planificación de cuidados enfermeros sea realizada principalmente por IA y no exista producción intelectual por parte del estudiante? ¿Cómo podría evidenciarse esta situación?

En este punto, esta autora considera que la diferencia podría observarse durante el acto mismo del cuidado: ese momento de encuentro con la persona, la familia o la comunidad; esa



instancia en la que se pone en marcha aquello que ha sido planificado. Allí podría hacerse visible la diferencia entre lo que diseña una IA y lo que diseña un estudiante. Esto se debe a que el estudiante siente y está atravesado por sus trayectorias y experiencias, las cuales, a su vez, condicionan su forma de cuidar.

En el ámbito de la formación en enfermería, el abordaje de la IA continúa estando, en gran medida, ausente. No obstante, resulta evidente que los docentes requieren preparación y formación para enfrentar los cambios que se generan en la práctica diaria tras la incorporación —aceptada o no— de la IA. Es mediante la educación que se propicia que los enfermeros incorporen a su quehacer los avances en el campo de las ciencias de las tecnologías, sin olvidar el cuidado como esencia de la enfermería ⁵.

Finalmente, resulta necesario mencionar que, en general, el uso de herramientas que orienten el trabajo suele ser bien aceptado; sin embargo, el problema surge cuando se produce un abuso de dichas herramientas. En este sentido, para esta autora existe cierta preocupación respecto al posible abuso de la IA. Asimismo, sugiere que cuando en un escrito aparece la expresión “si desea saber más sobre este tema, solicítelo y se ampliará la información”, podría sospecharse que el texto no corresponde a una producción completamente propia. No obstante, también es cierto que, con los avances actuales, la IA probablemente comenzará a escribir incluso con errores humanos, lo que podría tornar imperceptible su intervención.

REFERENCIAS

1. Herdman TH, Kamitsuru S, editores. NANDA International. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2021-2023. 12ª ed. Barcelona: Elsevier; 2021 [Internet]. [citado el 18 de marzo de 2026]. Disponible en: <https://bit.ly/4ryQSSV>
2. Brown TB, Mann B, Ryder N, Subbiah M, Kaplan J, Dhariwal P, et al. Language models are few-shot learners. *Adv Neural Inf Process Syst*. 2020;33:1877-1901. [Internet]. [citado el 18 de marzo de 2026]. Disponible en: <https://bit.ly/3NKdQZh>
3. Esquivel Garzón N, Olivella M, Bastidas C. Conectarnos con la compasión para preservar el cuidado humanizado. Una reflexión acerca del cuidado que brinda la enfermería. *Investig Enferm Imagen Desarr*. 2022;24. [Internet]. [citado el 18 de marzo de 2026]. Disponible en: <https://bit.ly/40y7OOI>
4. Landeros-Olvera E, Salazar-Gómez T. Reflexiones sobre el cuidado. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2006;14(3):121-122. [Internet]. [citado el 18 de marzo de 2026]. Disponible en: <https://bit.ly/4cUeM7G>
5. Mejías M, Guarate Coronado Y, Jiménez Peralta A. Inteligencia artificial en el campo de la enfermería: implicaciones en la asistencia, administración y educación. *Cienc Innovat Salud*.



2022;10(2):227-240. [Internet]. [citado el 18 de marzo de 2026]. Disponible en:
<https://bit.ly/3NGslxc>

Para citar este documento

Chañi LBA. La inteligencia artificial, un desafío para el diseño de planes de cuidados enfermeros *Rev. Unidad Sanit. XXI*. 2025; 6(19): 72-75. Disponible en: <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/rus/>

Fecha de envío: 12/12/2025 **Fecha de aceptación:** 20/02/2026 **Fecha de publicación:** 9/04/2026

I Licenciada en Enfermería. Maestría en Salud Pública. Especialista en Docencia Universitaria. Especialista en Salud Pública. Profesor Universitario de Enfermería. Universidad Nacional de Salta, Facultad de Ciencias de la Salud, Salta, Argentina.. Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4068-0285> Correo: laurabelendelosangeles@gmail.com



CARTA AL EDITOR

¿Qué piensan los familiares de la atención que brinda el personal de enfermería?**What do family members think about the care provided by nursing staff?**

O que pensam os familiares sobre a assistência prestada pela equipe de enfermagem?

Vanessa Abigail Zavala-Ochoa^I

Bryan David Pérez-González^{II}

En la literatura reciente fue publicado el artículo “Percepción familiar del cuidado de las enfermeras a los niños hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)”¹, donde se refleja lo que piensan los familiares sobre el cuidado humanizado y demuestran el impacto positivo que genera la comunicación efectiva entre el personal de enfermería y los familiares. En dicho estudio, la muestra fue de 10 familiares o representantes, el 70% manifestó que siempre se sienten incluidos en los cuidados de salud.⁽¹⁾, lo cual coincide con estudios recientes que destacan la humanización del cuidado como un factor importante en la recuperación de los pacientes desde la personalización de los cuidados considera su dignidad y valores, aplicando la mejor evidencia disponible e incorporando a los familiares haciéndolos parte del proceso”². Sería de mucho interés comparar los resultados con la percepción que tiene el personal de enfermería sobre su propio trabajo y apoyar la idea previa de que el principal enfoque del cuidado humanizado es la vivencia personal de la enfermedad, ayudando a entender la experiencia de este proceso^{3,4}.

Por otro lado, es oportuno señalar algunos aspectos metodológicos que podrían ser fortalecidos en futuras investigaciones: El estudio se realizó con una muestra reducida, lo que limita la generalización de los resultados. Se podría realizar estudios multicéntricos así exponer la percepción general de una población específica. También sería favorable la inclusión de análisis estadísticos más robustos como pruebas de correlación o análisis multivariado⁵, que permitan profundizar en la relación entre variables y mejorar la solidez de las conclusiones. Aunque se comparan algunos hallazgos con estudios previos, sería enriquecedor incluir un análisis sobre cómo factores culturales, socioeconómicos o estructurales de la UCI pueden influir en la percepción del cuidado, por ejemplo, la escasez de recursos, la capacidad de



atención limitada o la inequidad en la atención. Estudios han señalado la importancia de considerar estos elementos en la evaluación del cuidado humanizado ⁶.

Otro aporte valioso sería indagar desde el enfoque cualitativo en los aspectos, causas, experiencias o circunstancias, por los cuales los familiares no están completamente satisfechos con la atención de enfermería.

Es muy importante estudiar que piensan los familiares sobre la atención que brinda el personal de enfermería, debido a que la imagen y función de la profesión está en constante evolución por la alta demanda a nivel mundial por las necesidades científicas y de la calidad humana ⁷. Realizar estudios sobre esta temática proporciona realce y visibilidad a las funciones que desempeña el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, debido a que en ocasiones hasta se desconoce las funciones de enfermería ⁸.

Por lo que invitamos a profesionales de enfermería a explorar y profundizar en estudios cualitativos y cuantitativos sobre la percepción familiar del cuidado humanizado, para contribuir a transformar la atención en un proceso más cercano y humano, fomentando la calidad en la experiencia asistencial tanto para el paciente como para la familia.

REFERENCIAS:

1. Jusaima-Vargas M, Vargas-Rodríguez E. Percepción familiar del cuidado de las enfermeras a los niños hospitalizados en la Unidad de cuidados intensivos. *Salud, Arte y Cuidado*. 2023;16(2): 95-104. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10719889>
2. Rojas V. Humanización de los cuidados intensivos. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 2019; 30(2): 120-125. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2019.03.005>
3. Andrade-Pizarro LM, Bustamante- Silva JS, Viris-Orbe SM y Noboa Mora CJ. Retos y desafíos de enfermería en la actualidad. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*. 2023;7 (14), 41–53. <https://doi.org/10.35381/svv7i14.2525>
4. Kallio H, Kangasniemi M. y Hult M. Percepciones de las enfermeras registradas sobre su carrera: un estudio de entrevistas. *Journal of Nursing Management*, 2022; 30 (7), 3378–3385. <https://doi.org/10.1111/jonm.13796>
5. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio MP. Metodología de la investigación. 6° ed. México: McGraw Hill Interamericana Editores: 2014; 93-95, 316-318.
6. Acosta EGR, Cedeño-Tapia SJ, Ramírez-Pérez T, Villalobos-Guiza MN, Ríos SJ. Dilemas éticos en enfermería desde una reflexión multicéntrica. *Revista Ciencia y Cuidado*. 2022; 19(3):32-43. <https://doi.org/10.22463/17949831.3292>
7. Ávila AH, Llanos RM, Contreras SC. Instrumento para valoración del cuidado humanizado brindado por profesionales de enfermería a personas hospitalizadas. *Índex de enfermería* 2016; 25(4): 273-277. [consultado 16/02/25] Disponible



en:https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000300011

8. Nazar-Pérez JG, Martínez-Garduño MD, Gómez-Torres D. Visibilidad y necesidad de informe de enfermería a familiares de pacientes críticos. *Revista Salud y Cuidado*. 2023; 2(2): 20-40. [Consultado 20/02/25] Disponible en <https://revistasaludycuidado.uaemex.mx/article/view/21301>

Para citar este documento



Zavala-Ochoa VA, Pérez-González BD ¿Qué piensan los familiares de la atención que brinda el personal de enfermería? . *Rev. Unidad Sanit. XXI*. 2025; 6(19): 76-78. Disponible en: <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/rus/>

Fecha de envío: 20/03/2026 **Fecha de aceptación:** 30/03/2026 **Fecha de publicación:** 30/03/2026

¹Vanessa Abigail Zavala-Ochoa Licenciada en Enfermería. Maestrante del Instituto Especializado Hospital El Salvador. <https://orcid.org/0009-0002-5669-5457> vanessazavala1994@gmail.com

²Bryan David Pérez-González Licenciado en enfermería. Maestrante del Instituto Especializado Hospital El Salvador. <https://orcid.org/0009-0000-7801-4494> brandivad1997@gmail.com



INFORMES EVENTOS CIENTÍFICOS



**UNIDAD
SANITARIA XXI**

Publica tus informes de eventos académicos, usando la plantilla correspondiente que hemos realizado para la publicación.



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA *“UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO”*



Red Latinoamericana de Educación en Enfermería

Título:

MEMORIAS V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
“Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado”

Compiladoras

Stefanía Johanna Cedeño-Tapia

Armando Cárdenas Contreras

Eva Melendez Mar

Lady Carolina Díaz Jurado

Editorial: Revista Unidad Sanitaria XXI

Formato: web – online

ISSN: 2718 - 8388

Fecha de publicación: 31 marzo de 2026

Se autoriza la reproducción total o parcial de los textos aquí publicados, siempre y cuando se cite la fuente completa y la dirección electrónica de la publicación. La revista científica “Unidad Sanitaria XXI” se distribuye bajo una Licencia Creative Commons Año 2025



Referencia en estilo Vancouver

Cedeño-Tapia SJ, Cárdenas-Contreras A, Meléndez Mar E. Díaz Jurado LC. Memorias V Congreso Internacional de Educación en Enfermería: Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado. Rev Unidad Sanit XXI. 2026;6 (19). Disponible en: <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar>

Referencia en estilo APA (7.ª edición)

Cedeño-Tapia, S. J., Cárdenas-Contreras, A., & Meléndez Mar, E. Díaz Jurado, L.C. (2026). Memorias V Congreso Internacional de Educación en Enfermería: Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado. Revista Unidad Sanitaria XXI, 6 (19). <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar>

Esta es una obra colectiva

Edición con fines académicos no lucrativos.

Red de Investigación ReLEdEn

Guayaquil - Ecuador

Registro SENESCYT REG-RED-21-0149 .



Maquetación, Diseño General y Gráfico:

Mg. Stefania Johanna Cedeño Tapia; Lady Carolina Díaz Jurado;

Esp. Acosta Ernesto Gabriel Reimundo; Ph.D. Armando Cárdenas Contreras; Ph.D.

Jannette Marga Loza Sosa ; Lic. Cecilia Brenda Flores Tola;

Mg. Taycia Pérez y Ph.D. Isabel Beristain; Lic. Rios Johanna Solange

MEMORIAS V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA “UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO”

*Stefanía Johanna Cedeño-Tapia**

*Armando Cárdenas Contreras***

*Eva Meléndez Mar****

*Lady Carolina Díaz Jurado*****

RESUMEN

El V Congreso Internacional de Educación en Enfermería, organizado por la Red Latinoamericana de Educación en Enfermería (RELEDEN), se desarrolló del 3 al 6 de septiembre de 2025 bajo el lema “Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado”. El evento se llevó a cabo en modalidad híbrida y virtual, con sede presencial en Tampico, Tamaulipas (México) y transmisión en vivo a través de plataformas digitales, consolidándose como un espacio académico de amplia proyección regional.

La coordinación general del Congreso estuvo a cargo de Stefania Johanna Cedeño Tapia, fundadora de RELEDEN y coordinadora de investigación, junto con Armando Cárdenas Contreras y Eva Meléndez Mar como anfitriones y coordinadores del evento presencial en México, y Carolina Díaz Jurado como coordinadora internacional del componente 100 % virtual. El evento contó con el respaldo institucional del Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (ICEST), que fungió como sede anfitriona.

Las actividades académicas se articularon en torno a cuatro ejes temáticos centrales, orientados al fortalecimiento de la educación en Enfermería desde enfoques innovadores y tecnológicos.

Ejes temáticos

- Estrategias docentes innovadoras en Enfermería
- Simulación como estrategia en el proceso de enseñanza–aprendizaje
- Inteligencia artificial en la educación en Enfermería
- Realidad virtual, realidad aumentada y metaverso en Enfermería

El Congreso reunió a ponentes, docentes, investigadores, estudiantes y profesionales de al menos doce países de Latinoamérica, entre ellos Argentina, Bolivia, Colombia, Cuba, Ecuador, El Salvador, Honduras, México, Perú, Costa Rica y Uruguay. La agenda académica incluyó ponencias magistrales, mesas de diálogo, talleres intracongreso y precongreso, semilleros de investigación, concursos académico-creativos y presentación de libros, abordando temáticas relacionadas con innovación educativa, simulación clínica, investigación en enfermería, narrativas de cuidado, acreditación y transformación del ejercicio profesional.

Se presentaron más de veinticinco trabajos de semilleros de investigación, seleccionados mediante un riguroso proceso de evaluación por el Comité Científico Internacional, en colaboración con la Revista Unidad Sanitaria XXI, fortaleciendo la producción científica y la participación de nuevas generaciones en la investigación en enfermería.

De manera complementaria, el Congreso integró una sólida dimensión cultural y social, con actividades como el acto cívico-musical, presentaciones artísticas, recitales poéticos, cena de gala, actividades turísticas y espacios de convivencia, que favorecieron la integración intercultural y el fortalecimiento de redes académicas y humanas entre las delegaciones participantes.

El V Congreso Internacional de Educación en Enfermería – RELEDEN Tampico 2025 se consolidó como un hito académico y organizativo, caracterizado por su alto nivel científico, amplia participación internacional, innovación en la modalidad híbrida y virtual, y un fuerte compromiso con el fortalecimiento de la identidad profesional, la cooperación regional y la transformación de la educación en enfermería en América Latina.

Palabras clave: Congreso; Educación en Enfermería; Investigación; Internacionalización; Innovación educativa.


Cita sugerida:

Cedeño-Tapia SJ, Cárdenas-Contreras A, Meléndez Mar E. Memorias V Congreso Internacional de Educación en Enfermería: Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado. Rev Unidad Sanit XXI. 2026;6 (19). Disponible en: <https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar>



 **Stefanía Johanna Cedeño-Tapia**
0000-0003-1609-899X



 **Armando Cárdenas Contreras**
0009-0004-4129-7880



 **Eva Meléndez Mar**



 **Lady Carolina Díaz Jurado**
0000-0001-6893-700

*Coordinadora de Investigación Red Latinoamericana de Educación en Enfermería. ReLEdEn. PhD (c). en Educación Superior. Magister en Servicios de Gerenciamiento de Enfermería, Mg. Dirección de Organizaciones de Salud. Ecuador. Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-1609-899X>. Correo: sct121@gmail.com

**Miembro activo de la Red Latinoamericana de Educación en Enfermería. PhD en Alta Dirección, Director General del Programa “En voz de Enfermería”. Orcid: <https://orcid.org/0009-0004-4129-7880>. Correo: cardenassiglo21@gmail.com

***Miembro activo de la Red Latinoamericana de Educación en Enfermería. Mte. en Psicología y Consejería Familiar. Editora de la Editorial Luz y Vida. Presidenta de la Red de Escritores de Enfermería América Latina. Correo: evamelendez11@hotmail.com

****Miembro activo de la Red Latinoamericana de Educación en Enfermería, Líder del semillero de Investigación SIPAV, PhD (c). en Educación Superior, Universidad de Cundinamarca (Colombia) Orcid: <http://orcid.org/0000-0001-6893-7009>. Correo: lcdiaz@ucundinamarca.edu.co

Fecha de envío: 21/11/2025. Fecha de aceptación: 23/12/2025. Fecha de publicación: 31/03/2026.



PROCEEDINGS OF THE V INTERNATIONAL CONGRESS ON NURSING EDUCATION

“An Innovative and Comprehensive Vision to Transform Care”

ABSTRACT

The V International Congress on Nursing Education, organized by the Latin American Network of Nursing Education (RELEDEN), was held from September 3 to 6, 2025, under the theme “An Innovative and Comprehensive Vision to Transform Care.” The event was conducted in a hybrid and virtual format, with a face-to-face venue in Tampico, Tamaulipas (Mexico) and live streaming through digital platforms, consolidating itself as an academic space with broad regional impact.

The overall coordination of the Congress was led by Stefania Johanna Cedeño Tapia, founder of RELEDEN and research coordinator, together with Armando Cárdenas Contreras and Eva Meléndez Mar as hosts and coordinators of the on-site event in Mexico, and Carolina Díaz Jurado as international coordinator of the 100% virtual component. The event received institutional support from the Institute of Sciences and Higher Studies of Tamaulipas (ICEST), which served as the host institution.

Academic activities were structured around four central thematic axes, aimed at strengthening Nursing education through innovative and technological approaches.

Thematic Axes

- Innovative teaching strategies in Nursing
- Simulation as a teaching–learning strategy
- Artificial intelligence in Nursing education
- Virtual reality, augmented reality, and the metaverse in Nursing

The Congress brought together speakers, faculty members, researchers, students, and professionals from at least twelve Latin American countries, including Argentina, Bolivia, Colombia, Cuba, Ecuador, El Salvador, Honduras, Mexico, Peru, Costa Rica, and Uruguay. The academic program included keynote lectures, panel discussions, in-congress and pre-congress workshops, research seedbeds, academic-creative competitions, and book presentations, addressing topics related to educational innovation, clinical simulation, nursing research, care narratives, accreditation, and professional practice transformation. More than twenty-five research seedbed papers were presented, selected through a rigorous evaluation process by the International Scientific Committee, in collaboration with the Unidad Sanitaria XXI Journal, strengthening scientific production and the participation of new generations in nursing research.

Additionally, the Congress incorporated a strong cultural and social dimension through activities such as the civic-musical ceremony, artistic performances, poetry recitals, gala dinner, tourist activities, and social gatherings, which fostered intercultural integration and strengthened academic and human networks among participating delegations.

The V International Congress on Nursing Education – RELEDEN Tampico 2025 was consolidated as an academic and organizational milestone, characterized by high scientific quality, broad international participation, innovation in hybrid and virtual modalities, and a strong commitment to strengthening professional identity, regional cooperation, and the transformation of Nursing education in Latin America.

Keywords: Congress; Nursing Education; Research; Internationalization; Educational innovation.

ANAIS DO V CONGRESSO INTERNACIONAL DE EDUCAÇÃO EM ENFERMAGEM

“Uma visão inovadora e integral para transformar o cuidado”

RESUMO

O V Congresso Internacional de Educação em Enfermagem, organizado pela Rede Latino-Americana de Educação em Enfermagem (RELEDEN), foi realizado de 3 a 6 de setembro de 2025, sob o lema “Uma visão inovadora e integral para transformar o cuidado.” O evento ocorreu em modalidade híbrida e virtual, com sede presencial em Tampico, Tamaulipas (México) e transmissão ao vivo por plataformas digitais, consolidando-se como um espaço acadêmico de ampla projeção regional.

A coordenação geral do Congresso esteve a cargo de Stefania Johanna Cedeño Tapia, fundadora da RELEDEN e coordenadora de pesquisa, juntamente com Armando Cárdenas Contreras e Eva Meléndez Mar como anfitriões e coordenadores do evento presencial no México, e Carolina Díaz Jurado como coordenadora internacional do componente 100% virtual. O evento contou com o apoio institucional do Instituto de Ciências e Estudos Superiores de Tamaulipas (ICEST), que atuou como instituição anfitriã.

As atividades acadêmicas foram organizadas em torno de quatro eixos temáticos centrais, voltados ao fortalecimento da educação em Enfermagem a partir de abordagens inovadoras e tecnológicas.

Eixos temáticos

- Estratégias docentes inovadoras em Enfermagem
- Simulação como estratégia no processo de ensino–aprendizagem
- Inteligência artificial na educação em Enfermagem
- Realidade virtual, realidade aumentada e metaverso em Enfermagem

O Congresso reuniu palestrantes, docentes, pesquisadores, estudantes e profissionais de pelo menos doze países da América Latina, entre eles Argentina, Bolívia, Colômbia, Cuba, Equador, El Salvador, Honduras, México, Peru, Costa Rica e Uruguai. A programação acadêmica incluiu conferências magnas, mesas de diálogo, oficinas intra e pré-congresso, semilleros de pesquisa, concursos acadêmico-criativos e apresentação de livros, abordando temas relacionados à inovação educacional, simulação clínica, pesquisa em enfermagem, narrativas de cuidado, acreditação e transformação da prática profissional. Foram apresentados mais de vinte e cinco trabalhos de semilleros de pesquisa, selecionados por meio de um rigoroso processo de avaliação pelo Comitê Científico Internacional, em colaboração com a revista *Unidad Sanitaria XXI*, fortalecendo a produção científica e a participação de novas gerações na pesquisa em Enfermagem.

De forma complementar, o Congresso integrou uma sólida dimensão cultural e social, com atividades como o ato cívico-musical, apresentações artísticas, recitais poéticos, jantar de gala, atividades turísticas e espaços de convivência, que favoreceram a integração intercultural e o fortalecimento de redes acadêmicas e humanas entre as delegações participantes.

O V Congresso Internacional de Educação em Enfermagem – RELEDEN Tampico 2025 consolidou-se como um marco acadêmico e organizacional, caracterizado por seu elevado nível científico, ampla participação internacional, inovação nas modalidades híbrida e virtual e um forte compromisso com o fortalecimento da identidade profissional, a cooperação regional e a transformação da educação em Enfermagem na América Latina.

Palavras-chave: Congresso; Educação em Enfermagem; Pesquisa; Internacionalização; Inovação educacional.

Contenido memoria



INFORME GENERAL



ORGANIZADORES



COMITÉ NACIONAL MÉXICO



ORGANIZADORES INTEGRADORES LATINOAMÉRICA



EJES TEMÁTICOS



PONENTES



TALLERES PRESENCIALES



MESAS DE DIALOGO



SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN



Contenido memoria



CONCURSO DE DIBUJO NARRADO



CONCURSO DE NARRATIVA



CONCURSO DE TRAJES TRADICIONALES



GRABACIONES OFICIALES DEL EVENTO
Canal de YouTube



CARTELES OFICIALES DEL EVENTO



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
“UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR
EL CUIDADO”

SEDE PRESENCIAL

**TAMPICO, TAMAULIPAS
MÉXICO**



MEMORIAS

**V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR
EL CUIDADO"**

INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR ANFITRIONA

**INSTITUTO DE
CIENCIAS Y
ESTUDIOS
SUPERIORES DE
TAMAULIPAS**



**TAMPICO, TAMAULIPAS
MÉXICO**

INFORME GENERAL RELEDEN TAMPICO 2025

1. Participación y Alcance

El V Congreso Internacional de Educación en Enfermería, desarrollado del 3 al 6 de septiembre de 2025 bajo el lema “*Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado*”, se consolidó como un espacio académico de gran relevancia para Latinoamérica. Su modalidad fue virtual e híbrida, con transmisión en vivo desde la Universidad de Cundinamarca en Colombia y otras sedes aliadas, lo que permitió que estudiantes, docentes e investigadores de la región se conectaran de manera simultánea.

En esta edición participaron ponentes de al menos doce países: Argentina, Bolivia, Colombia, Cuba, Ecuador, El Salvador, Honduras, México, Perú, Costa Rica y Uruguay. Cada uno de ellos aportó experiencias y reflexiones sobre innovación pedagógica, investigación, simulación clínica, inteligencia artificial, narrativas de cuidado y procesos de acreditación, enriqueciendo la visión global del congreso.

La agenda académica estuvo compuesta por ocho jornadas, cuatro matutinas y cuatro vespertinas, que sumaron en conjunto más de veintiocho horas de transmisión. El miércoles 3 de septiembre se desarrollaron la jornada matutina de nueve a doce del día y la vespertina de tres a siete de la tarde. El jueves 4 la programación se extendió en la mañana hasta las doce y cuarenta, y en la tarde nuevamente de tres a siete. El viernes 5 la sesión matutina fue la más extensa, de nueve a dos y cuarenta de la tarde, seguida por la vespertina de tres a siete. Finalmente, el sábado 6 de septiembre se llevó a cabo la última jornada matutina, de nueve a una de la tarde, que incluyó la ceremonia de clausura.



Durante las sesiones se presentaron más de veinticinco ponencias de semilleros de investigación provenientes de varios países de la región, que dieron cuenta del compromiso de las nuevas generaciones con la construcción de conocimiento. El congreso contó con la valiosa coordinación de las integradoras latinoamericanas Carolina Díaz Jurado, Taycia Ramírez, Llaudeth Escalona, Isabel Beristáin, Nidia Sanabria y Nila Herrera, quienes facilitaron la articulación de ponentes, panelistas y semilleras, garantizando el orden y la fluidez de cada actividad académica.

Las transmisiones se realizaron en la Plataforma zoom con difusión en Facebook Live, lo que permitió un amplio alcance en la audiencia. El análisis de vistas evidenció que la mayor participación correspondió a mujeres, seguidas por hombres y un grupo no identificado por género. En cuanto a la distribución por edades, el rango predominante fue el de 35 a 44 años con un 30.9 %, seguido por 25 a 34 años con 23.6 %, 45 a 54 años con 21.8 %, 55 a 64 años con 11.2 %, 18 a 24 años con 8.5 % y, finalmente, mayores de 65 con un 3.7 %.

En suma, el V Congreso Internacional de Educación en Enfermería se llevó a cabo en total orden, con integración efectiva de los países participantes, la activa colaboración de sus organizadores e integradores, y una audiencia virtual diversa que se sumó a las transmisiones en vivo. Este evento no solo fortaleció los lazos académicos latinoamericanos, sino que también abrió caminos de innovación y cooperación para el futuro de la enfermería en la región.

El congreso contó con **3.372 inscritos**, de los cuales **1.018 se registraron en vivo el último día**, consolidando un alcance sin precedentes.

- **Participación internacional:** delegados de **Ecuador, El Salvador, Colombia, Uruguay y Perú** viajaron presencialmente a Tampico-México, mientras que representantes de otros países latinoamericanos participaron de manera virtual.
- **Participación institucional:** se contó con la presencia virtual de Olivia Sanhueza Alvarado **Presidenta de la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE)**, así como con miembros fundadores y directivos de RELEDEN que intervinieron de forma virtual.
- **Representación nacional:** asistencia de docentes, profesionales y estudiantes de **12 estados de México:** Durango, Tabasco, Ciudad de México, Estado de México, Veracruz, Puebla, Hidalgo, Aguascalientes, Oaxaca, Quintana Roo, Yucatán y Tamaulipas.
- **Autoridades:** Se tuvo la presencia de representantes de instancias nacionales, entre ellas la Mtra. Sandra Guadalupe Moya Sánchez, Directora Nacional de Enfermería de la Secretaría de Salud, Mtra. Maribel Fabiana Zepeda Arias, Coordinadora de Enfermería del IMSS, Mtra. Miriam Adriana Peña Eslava Coordinadora Nacional de Enfermería del IMSS Bienestar, Dra. María Guadalupe Jara Saldaña, Jefa Nacional de Enfermería del ISSSTE, integrantes de la Comisión Permanente de Enfermería, autoridades estatales de enfermería y la Presidenta Municipal de Tampico.



2. Actividades Académicas y Científicas

2.1 Ponencias y Mesas de Diálogo

- Se desarrollaron **7 mesas de diálogo**, entre ellas una dedicada a estudiantes:
 - Acreditación y certificación en Enfermería – Experiencia de México
 - Estrategias innovadoras para enseñar, cuidar y humanizar desde las narrativas de enfermería
 - Retos y realidades de la simulación clínica
 - Innovación educativa: Construyendo el futuro del cuidado
- Participaron ponentes nacionales e internacionales de alto nivel académico.



2.2 Talleres

- Se realizaron **3 talleres intracongreso presenciales** precongreso:
- Evaluar para cuidar: simulación con propósito, a cargo de la Delegación de Colombia
- Terapéutica en la ciencia y arte de Enfermería, a cargo de la Delegación México.
- Manejo avanzado de las heridas, por la Delegación México.
- Como precongreso, se efectuó el **Taller de Semillero de Investigación**.

2.3 Semilleros de Investigación

- Amplia convocatoria, en colaboración con la **Revista Unidad Sanitaria XXI (Argentina)**.
- El **Comité Científico Internacional** recibió numerosas propuestas científicas latinoamericanas, revisadas rigurosamente por un equipo de evaluadores voluntarios.
- Se seleccionaron **26 trabajos** y se otorgaron **5 reconocimientos simbólicos**.
- El proceso permitirá futuras publicaciones, contribuyendo a la transformación de la formación y la práctica profesional en enfermería.

2.4 Concursos Académico–Creativos

- **Dibujo narrado** (antes fotografía).
- **Narrativa** (nueva categoría).
- **Trajes típicos**, con alcance regional e internacional.

2.5 Presentación de Libros

- Presentación de obras **literarias y científicas**.
- Reconocimiento a escritoras, compiladoras y autoras por sus aportes académicos y culturales.



3. Emprendimiento y Stands

- Feria de **emprendedores de enfermería**: uniformes, accesorios, productos naturales y alimentos.
- Donaciones en especie: agua, bocadillos y galletas.
- Distribución de **bolsas, mochilas, botellas personalizadas, libretas y recuerdos simbólicos**.
- Exhibiciones gastronómicas y muestras ofrecidas por colegas.

4. Virtualidad e Internacionalización

Permitió garantizar el acceso y la integración de delegaciones internacionales. Gracias a la coordinación de la **Coordinadora Internacional Virtual**, se articuló de manera eficaz la logística digital con la programación presencial, consolidando un modelo híbrido innovador.

4.1 Participación Virtual

- Conexión en tiempo real de **cientos de participantes internacionales** en ponencias, mesas de diálogo, talleres y concursos.
- Inclusión de universidades y asociaciones extranjeras, lo que amplió el alcance académico y científico del evento.

4.2 Organización Virtual

- Uso de plataformas como **Zoom y StreamYard**, con transmisión simultánea en Facebook, YouTube.
- Moderadores virtuales y equipo técnico que resolvieron incidencias en tiempo real, como la gestión de enlaces de asistencia y el acompañamiento de ponentes y asistentes virtuales.



4.3 Difusión Internacional

- Interacción constante en chats y redes sociales con saludos y aportes de delegaciones internacionales.
- Registro audiovisual de sesiones para consulta posterior, fortaleciendo la memoria académica del evento.

4.4 Logros de la Virtualidad

- La virtualidad facilitó la **internacionalización** del congreso, permitiendo la participación de quienes no pudieron asistir presencialmente.
- Se promovió un espacio **inclusivo y democratizador**, en el que la enfermería latinoamericana compartió investigaciones y experiencias desde diversos contextos.
- Se integraron dinámicas híbridas que conectaron ponencias presenciales con audiencias virtuales.

5. Organización y Logística

- **Comité de anfitriones y edecanes**, identificados por colores y gafetes.
- **Registro con código QR** para control de ingreso presencial.
- **Apoyo en hospedaje** para delegadas internacionales de Honduras y Ecuador.
- **Apoyos en transporte nacional** para delegados internacionales de Honduras y El Salvador.
- **Colaboración institucional del ICEST**: cuatro aulas con equipo audiovisual, auditorio principal, sala VIP, soporte tecnológico y personal de apoyo.
- **Servicio hospitalario disponible**, aunque no fue necesario.
- **Comité de oración y acompañamiento espiritual**, antes, durante y después del evento.
- Participación de **organizaciones aliadas internacionales**: ALADEFE, NCFI, CIDEAL y otras.



6. Difusión y Comunicación

- **Transmisión simultánea** en plataformas oficiales: Facebook RELEDEN, YouTube RELEDEN, En Voz de Enfermería e ICEST.
- **Cobertura mediática:** entrevistas en radio, prensa escrita, medios digitales y televisión antes, durante y después del congreso.
- Amplia **interacción en redes sociales**, con publicaciones replicadas y felicitaciones internacionales.

7. Logros y Reconocimientos

- Superación de las **expectativas académicas, científicas y culturales**.
- **Participación activa de familias y estudiantes** en las dinámicas del congreso.
- Reconocimiento internacional por la **integración académica y cultural**.
- Compromiso de **autoridades y asociaciones profesionales**.
- **Entrega simbólica de banderas** como traspaso de sede hacia Honduras.



8. Desafíos y Resoluciones

- Ausencia de un moderador virtual, resuelta por colegas presenciales.
- Error en permisos de transmisión con ICEST, resuelto mediante retransmisión en páginas oficiales.
- Falta de enlaces de asistencia virtual, subsanada por el equipo de coordinación virtual y presencial.
- Imprevistos en certificados, corregidos mediante reimpressiones ajustadas.
- Limitaciones técnicas y de recursos superadas gracias a la **solidaridad institucional y de redes aliadas**.

9. Áreas de Mejora

- Contar con **banderas oficiales de todos los países participantes**, en especial de los que han sido sedes o hay movilidad internacional.
- Elaborar **paquetes turísticos organizados** con itinerarios claros.
- **Estandarizar formatos de colaboración institucional**, definiendo aportes y responsabilidades.

10. Conclusión

El V Congreso Internacional de Educación en Enfermería – RELEDEN Tampico 2025 se consolidó como un **hito académico, científico, cultural y social**, destacando la integración de delegaciones internacionales, la rigurosidad científica, la riqueza cultural y la innovación organizativa.

Este esfuerzo colectivo reafirmó el compromiso de RELEDEN con la **excelencia académica, la investigación científica y el fortalecimiento de la identidad profesional de la enfermería latinoamericana**.

Actividades Culturales y Sociales

Acto Cívico y Musical

- **Fecha / Lugar: SEDE:** el 4 de septiembre de 2025, con sede en el Auditorio del Centro Cultural “Lic. Carlos L. Dorantes del Rosal”, campus Tampico Tamaulipas del Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (ICEST).
- **Participantes:** Autoridades, delegaciones internacionales y asistentes en general.
- **Descripción:** Los eventos académicos en México se caracterizan por realizar Honores a la bandera que en esta ocasión corrió a cargo de la banda de guerra y la escolta de la Secretaría de Marina Armanda de México, y como parte del protocolo se interpretó el Himno Nacional Mexicano y posterior la entonación del Himno de la Enfermería Mexicana.
- **Impacto:** dicho acto cívico resaltó la solemnidad del congreso y el orgullo profesional de la enfermería mexicana ante la comunidad internacional.



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
“UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO”



Ballet Folklórico de Tamaulipas

Dentro del programa académico no podría faltar la parte cultural, México se caracteriza por tener una amplia diversidad cultural y una de ellas es la del norte del país como lo es Tamaulipas en donde es famosa la polka que se baila con pasos rápidos y zapateados fuertes.

- **Fecha / Lugar:** El 4 de septiembre Auditorio del Centro Cultural “Lic. Carlos L. Dorantes del Rosal”, campus Tampico Tamaulipas del Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (ICEST).
- **Participantes:** Público en general del congreso.
- **Descripción:** Presentación artística de danzas tradicionales mexicanas.
- **Impacto:** Exaltación de la cultura regional de Tamaulipas



Recital Poético, Literario y Artístico

Se contó con la participación del poeta y decimista Alejandro Zapata Hernández, quien amenizó el evento a través del Performance Regia Huasteca, presentando décimas tamaulipecas, una expresión de la tradición oral y musical propia de Tamaulipas, especialmente de la región huasteca del estado.



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
“UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO”



Las décimas consisten en poemas cantados o recitados, generalmente improvisados, acompañados de música huasteca —violín, jarana y quinta huapanguera—, y forman parte del huapango y de las fiestas populares. En esta ocasión, la presentación fue acompañada por el grupo de danza folclórica Nezcoyotl, que participó con diversos bailes representativos de la región.

- **Fecha / Lugar:** el 4 de septiembre en el Auditorio del Centro Cultural “Lic. Carlos L. Dorantes del Rosal”, campus Tampico Tamaulipas del Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (ICEST).
- **Participantes:** Profesionales, Escritores, estudiantes y delegados internacionales.
- **Descripción:** Lecturas poéticas y presentaciones artísticas de carácter interdisciplinar.
- **Impacto:** Promovió la expresión cultural y la sensibilidad humanística en enfermería.



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
“UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO”



Cena de Gala

El Congreso fue organizado de tal manera que no solo se socializará la parte académica o científica, sino que también se tuviera la oportunidad de convivir entre los asistentes tanto nacionales como internacionales.

De tal manera que el comité organizador ofreció una cena de gala gratuita en el Casino Tampiqueño, un edificio patrimonial e histórico ubicado en el centro histórico de Tampico fundado a finales del siglo XIX, que se consolidó como un centro social, cultural y político de la ciudad que destaca por su arquitectura elegante y su valor patrimonial.



- **Fecha / Lugar:** El 5 de septiembre en el Casino Tampiqueño.
- **Participantes:** 74 invitados (delegaciones nacionales e internacionales).
- **Descripción:** Cena-baile con mariachi, música en vivo y ambiente de confraternidad.
- **Impacto:** Favoreció la integración de delegaciones y fortaleció la identidad cultural.



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"



Actividades Turísticas y Convivencias

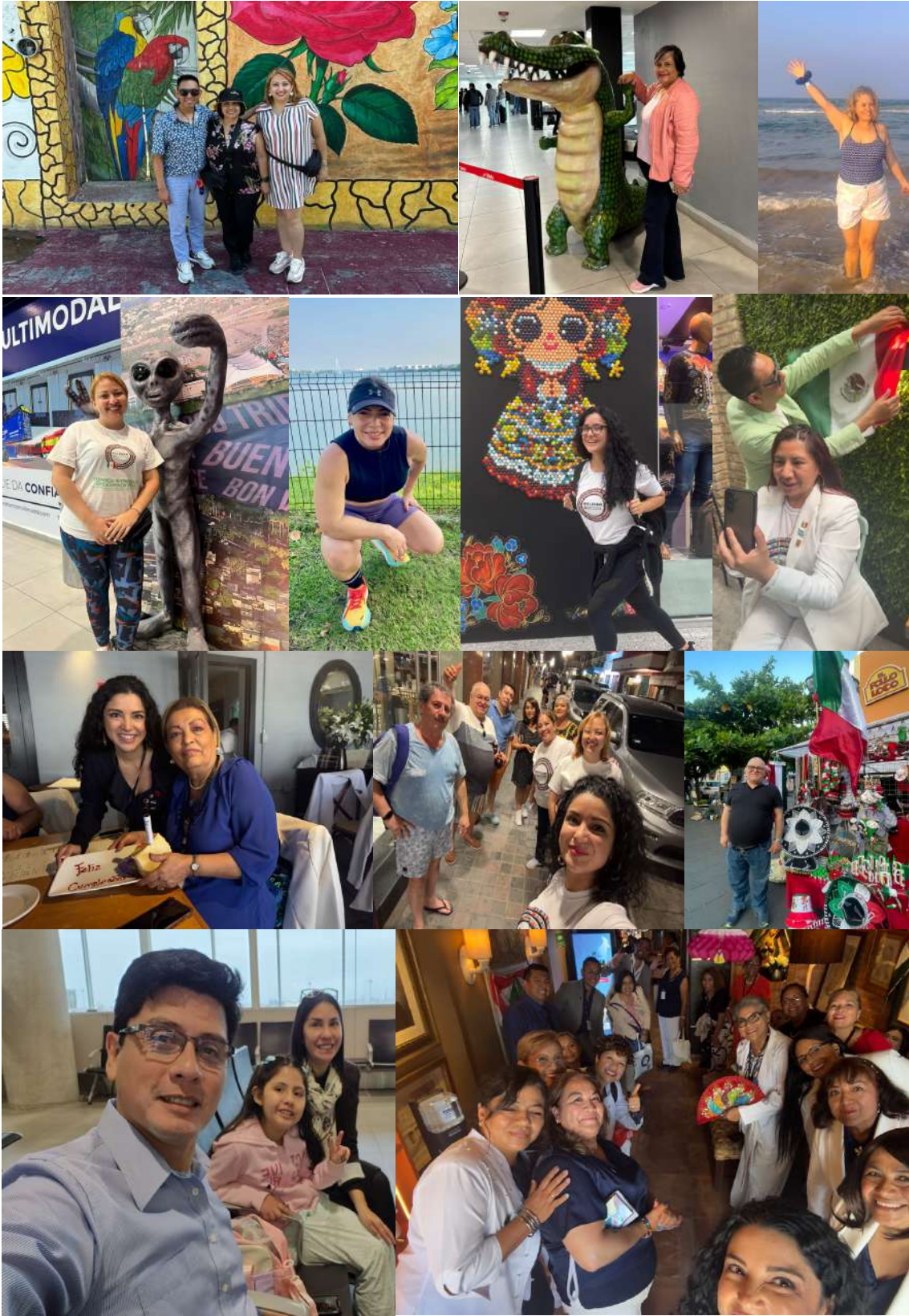
- **Participantes:** Delegaciones internacionales y nacionales.
- **Descripción:** Visitas turísticas, convivencias con entrega de recuerdos simbólicos (pines, abanicos, dulces, banderas).
- **Impacto:** Favoreció el intercambio cultural y la construcción de redes personales.



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"





MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"



Las actividades culturales y sociales complementaron la dimensión académica del Congreso, propiciando un **espacio de integración, identidad y confraternidad** entre delegaciones nacionales e internacionales.



Comentarios en Vivo

Durante las transmisiones y publicaciones en redes sociales vinculadas al V Congreso Internacional de Educación en Enfermería – RELEDEN, se recibieron múltiples expresiones de los participantes y delegaciones. Estos comentarios constituyen evidencia cualitativa del impacto académico, cultural y social del evento.

Síntesis de comentarios

- **Felicitaciones al comité organizador:** reiterados reconocimientos por la excelente organización, calidad académica y pertinencia de los temas.
- **Participación internacional:** saludos y aportes de delegaciones de México, Ecuador, Cuba, Perú, Bolivia, Paraguay, Argentina, Colombia, Costa Rica, Uruguay, Brasil y El Salvador, lo que confirma el alcance continental del Congreso.
- **Apreciación cultural y social:** mención especial al Ballet Folklórico de Tamaulipas, al acto cívico-musical y a la cena de gala, resaltando la riqueza cultural de México y el ambiente de confraternidad.

- **Impacto académico:** valoración positiva de las ponencias, el intercambio de experiencias y la posibilidad de actualización profesional, tanto presencial como virtual.
- **Proyección futura:** manifestaciones de interés por asistir a la próxima sede en Honduras (2026), solicitudes de información sobre certificados y disposición a seguir participando en actividades de RELEDEN.



A continuación, se presentan ejemplos clasificados por categorías:

Felicitaciones y reconocimiento

- *“Muchísimas felicidades a cada uno de los organizadores por tan importante evento y gracias por permitirme enriquecerme de nuevos conocimientos”* (Ecuador).
- *“Felicitaciones al comité organizador, un evento de gran envergadura académica”* (Colombia).
- *“Excelente evento, muy bien organizado, diversos tópicos abordados por enfermer@s expert@s”* (México).

2. Participación internacional

- *“Saludos desde Santiago de Cuba, la enfermería a la vanguardia en Latinoamérica”* (Cuba).
- *“Un abrazo desde Loja, fascinada con todo lo aprendido”* (Ecuador).
- *“Encantado de participar en este evento tan importante para el crecimiento de la educación en enfermería”* (Costa Rica).
- *“Saludos desde Arequipa, excelente evento académico y cultural”* (Perú).
- *“Mil, mil gracias a todo el equipo que formó parte de este evento, aquí en El Salvador tienen más que un colega, a un amigo”* (El Salvador).

3. Valoración cultural y social

- *“Presentación maravillosa del Ballet Folklórico, qué orgullo ver la riqueza cultural mexicana”* (México).
- *“Excelente la cena de gala, una gran oportunidad para compartir y confraternizar entre países”* (Paraguay).
- *“Hermoso todo el evento, los ponentes muy acertados y claros, y el arte expresado en el dibujo nos recordó que somos ángeles que salvan vidas”* (Ecuador).
- *“Hermoso aporte cultural de México y el semillero, soñado”* (Argentina).

4. Expectativas y proyección futura

- *“Nos veremos en Honduras, saludos”* (Bolivia).
- *“Un extraordinario evento, esperamos el de 2026 siempre superando expectativas”* (México).
- *“Felicidades, que sigan muchos eventos enriquecedores de esta magnitud”* (Paraguay).

Impacto

Los comentarios en vivo reflejan un alto nivel de satisfacción, un sentido de identidad profesional y una fuerte cohesión regional en torno a la Red Latinoamericana de Educación en Enfermería.

Estos testimonios fortalecen las memorias del Congreso, ya que muestran la interacción social y académica en tiempo real, consolidando a RELEDEN como un espacio de encuentro que trasciende fronteras.



Red Latinoamericana de Educación en Enfermería



ORGANIZADORES

Organizado por:

Red Latinoamericana de Educación en Enfermería (ReLEdEn), Red de Investigación ReLEdEn, registrada en Ecuador

Institución anfitriona presencial

Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (México)

Instituciones colaboradoras del evento.

Academia de Educación Superior Latinoamérica - ACESLatinoamérica- (Ecuador)

Revista Unidad Sanitaria XXI (Argentina)

Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (México)

Unidad Central del Valle del Cauca - UCEVA (Colombia)

Universidad Adventista de Bolivia (Bolivia)

Universidad Nacional de Centroamérica - UACA (Costa Rica)

Universidad Católica Santiago de Guayaquil (Ecuador)

Universidad de Cundinamarca - UdeC (Colombia)

Universidad de El Salvador (El Salvador)

Universidad Nacional Autónoma de Honduras Campus Cortes (Honduras)

Universidad Nacional de Lujan (Argentina)

USNurses (Honduras)

Asociación de Alta Dirección y Capacitación Continua de Enfermería S. C (México)

Asociación Mexicana de Enfermeras y Enfermeros Formadores de Recursos Humanos para Salud S. C (México)

En Voz de Enfermería (México)

Red de Escritores de Enfermería de America Latina (México)

MEMORIAS

**V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL
CUIDADO"**





**Red Latinoamericana de
Educación en Enfermería**



COMITÉ NACIONAL MÉXICO



COMITÉ NACIONAL REPRESENTACIÓN ANFITRIONES MÉXICO



Armando Cárdenas Contreras

Licenciado en Enfermería; Especialista en Administración de los Servicios de Enfermería y en Gerontología; Maestro en Enfermería con énfasis en Salud Comunitaria, Maestro en Docencia y Maestro en Administración y Políticas Públicas; Doctor en Alta Dirección.

Cuenta con 25 años de experiencia profesional en las áreas asistencial, docente, investigación y gestión. Ha desempeñado diversos cargos en el servicio público, con amplia trayectoria en docencia y administración pública.

Cuenta con publicaciones relacionadas con línea de investigación de envejecimiento.

Es ponente a nivel nacional e internacional y miembro activo de la Red Latinoamericana de Educación en Enfermería. Actualmente se desempeña como Director General del programa "En voz de Enfermería".



Eva Meléndez Mar

Licenciada en Enfermería; Doctora en Filosofía; Maestra en Estudios Teológicos. Especialista en Pediatría, Terapia Intensiva y Administración de los Servicios de Enfermería. Cuenta con diplomados en Administración de Sistemas Administrativos para el Siglo XXI, así como en Investigación Clínico-Epidemiológica y Sistemas de Salud. Actualmente es maestrante en Psicología y Consejería Familiar.

Posee una amplia trayectoria profesional en los ámbitos asistencial y de gestión en enfermería, así como en docencia e investigación.

cuanta con amplia experiencia editorial como editora y escritora de 130 libros y autora individual de 80 publicaciones.

Es reconocida a nivel nacional e internacional por sus aportaciones en el ámbito literario. Se desempeña como editora de la Editorial Luz y Vida y es Presidenta de la Red de Escritores de Enfermería de América Latina.



Daniel Camacho Cervantes

Licenciado en Enfermería y Obstetricia; Maestro en Educación con énfasis en Metodología de la Enseñanza a Nivel Superior.

Cuenta con diversos diplomados y certificaciones a nivel nacional e internacional.

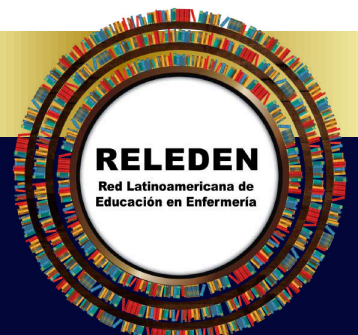
Se desempeña como Presidente del Comité de Ética e Investigación y como Presidente de la Academia de Enfermería del Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas.

Ha dirigido tesis de enfermería en los niveles técnico, superior y de posgrado, y es coautor del libro "Guía práctica de diagnósticos de enfermería", publicado por la editorial Elsevier.

Actualmente es docente de diversas asignaturas de la carrera de Enfermería en los niveles de pregrado y posgrado, y funge como Jefe Nacional de la Carrera de Enfermería del Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas.

MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL
CUIDADO"



COMITÉ NACIONAL DE MÉXICO

Antonia Islas Bravo
Baldomero Lara García
Celerina Cortez Morales
César Manuel Narváez Sánchez
Daniella Fernanda Jiménez Priego
Diego Vidal Jackson Juárez
Esmeralda Hernández Ramos
Esmeralda Silva González
Ester García Aragón
Grecia Alejandra Hernández Boijseauneau
Grecia Yazkayri Díaz Manríquez
Griselda Guerra Gea
Hernández Gutiérrez Marla Fernanda
Isabel Beristain García
Jesús Graciano Fuentes Ávila
Juan Manuel Martínez Posadas
Leticia Cardona Martínez
Leylani Lizette Hernández Marti
Linda Maricela Mellado Lázaro
Lorena Yatziri Garnica Ávila
Ma. Isabel Velázquez Marquina
María de los Ángeles Franco Martínez
María Elena Cruz Marcelo

María Fernanda Cerecedo Artezan
María Guadalupe Castilleja Juárez
María Guadalupe Pérez Alvizo
María Leonor Carreto Gómez
Melanie Magdalena Díaz Torres
Mónica Fernanda Zamora Díaz
Nancy Aracely Flores Vega
Nancy Paola Juárez Cristóbal
Nora Elva Camacho Guerra
Nora Lourdes Rodríguez Olivares
Norma Arcelia Hernández Cervantes
Norma Silvina De León Reyes
Olivia Cruz Pecina
María Félix Medina Gutiérrez
Pablo Jesús Velasco Pérez
Paola Montserrat Rubio Santiago
Rosalva Moya Suárez
Sabina Galindo Sánchez
Soledad de León Ozaeta
Sonia González Mejorada
Urbino Antonio Anguiano Alva
Yolanda Méndez Grajales

MEMORIAS

**V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
“UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL
CUIDADO”**





**Red Latinoamericana de
Educación en Enfermería**

**ORGANIZADORES
INTEGRADORES LATINOAMÉRICA**

ORGANIZADORES INTEGRADORES LATINOAMÉRICA

NOMBRE COMPLETO	PAIS DE ORIGEN	ROL
Armando Cárdenas C.	México	Organizador y anfitrión nacional
Eva Meléndez Mar	México	Organizadora y anfitriona nacional
Daniel Camacho Cervantes, M.E	México	Organizador presencial
Claudia América Vázquez Rivera	México	Organizadora presencial
Stefanía Cedeño Tapia	Ecuador/El Salvador	Organizadora e integradora latinoamericana
Lady Carolina Díaz Jurado	Colombia	Organizadora e integradora latinoamericana
Yolanda Anabel Culzoni	Argentina	Organizadora e integradora latinoamericana
Nidia Hernandez	Costa Rica	Organizadora e integradora latinoamericana
Isabel Beristain	México	Organizadora e integradora latinoamericana
Taycia Ramirez Pérez	Cuba/Ecuador	Coordinadora e integradora latinoamericana
Ernesto Acosta	Argentina	Moderador virtual
Solange Ríos	Argentina	Moderadora virtual
Llaudett Natividad Escalona Márquez	Argentina	Líder de semillero de investigación, coordinadora e integradora latinoamericana
Nila Ofelia Herrera	Argentina	Moderadora virtual
Celerina Cortés Morales	México	Coordinadora y moderadora presencial
Jesus Graciano Fuentes Avila	México	Coordinador y moderador presencial
Sabina Galindo Sánchez	México	Coordinadora y moderadora presencial
Antonia Islas Bravo	México	Coordinadora y moderadora presencial
Natalia Duque Salgado	Colombia	Moderador presencial
Patricia Rivera Vázquez	México	Moderador presencial
Sonia Nataly Barahona Valladares	El Salvador	Delegación internacional de RELEDEN
Leónidas Alejandro Lobos Romero	El Salvador	Delegación internacional de RELEDEN
Katherine Andrea Araujo de Cruz	El Salvador	Delegación internacional de RELEDEN
Miguel Forischi	Uruguay	Delegación internacional de RELEDEN
Alejandra Arbeláez-Ospina	Colombia	Delegación internacional de RELEDEN
Natalia Duque Salgado	Colombia	Delegación internacional de RELEDEN
Jeniffer Ortega Serna	Colombia	Delegación internacional de RELEDEN
Ruth Jakelin Oviedo Rodríguez	Ecuador	Delegación internacional de RELEDEN
Yesenia Ivette Flores Martínez	El Salvador	Delegación internacional de RELEDEN
Maryuri Ibeth Arteaga Córdova	Honduras	Delegación internacional de RELEDEN
Stefanía Cedeño Tapia	Ecuador/El Salvador	Delegación internacional de RELEDEN
Margareth Villalobos Guiza	Perú/Colombia	Delegación internacional de RELEDEN

MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
“UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO”



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
“UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL
CUIDADO”

EJES TEMÁTICOS



Estrategias docentes innovadoras en enfermería



Simulación como estrategia en la enseñanza-aprendizaje



Inteligencia artificial en la educación en enfermería



Realidad virtual, Realidad aumentada y Metaverso en enfermería

MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"

PONENTES





Red Latinoamericana de Educación en Enfermería



PONENTES PRESENCIALES

PONENTES PRESENCIALES

NOMBRE COMPLETO	TEMA	PAIS DE ORIGEN
Antonia Islas Bravo	Gestión efectiva de un centro de simulación: transformando la formación y el aprendizaje	México
César Manuel Narváez Sánchez.	Implementación de plataformas virtuales en la formación de profesionales de Enfermería	México
Diego Vidal Jackson Juárez	Revolución tecnológica en Enfermería: retos y tendencias desde la formación	México
Isabel Beristain García	Importancia de la Vinculación Universitaria en Enfermería	México
Jeniffer Ortega Serna	Propuesta educativa humanizadora y humanizante para transformar la práctica docente	Colombia
Sandra Beatriz González Mota	Herramientas Digitales	México
Stefanía Johana Cedeño Tapia	Humanizar la innovación: integrar ciencia, tecnología y espiritualidad en la formación enfermera	El Salvador
Urbino Antonio Anguiano Alba	El futuro de la formación de Enfermería en Latinoamérica: innovación educativa a través de los avances éticos, científicos y tecnológicos	México
Yesenia Ivette Flores Martínez	Estrategias Innovadoras de Internacionalización del Currículo de Enfermería: Clases espejos y COIL	El Salvador
Yolanda Méndez Grajales	Gamificación y entornos motivadores en el aula	México



PONENTES VIRTUALES



**Red Latinoamericana de
Educación en Enfermería**

PONENTES VIRTUALES

TEMA	NOMBRE COMPLETO	PAIS DE ORIGEN
Implementación y gestión de centros de simulación.	Adriana Marcela Perdomo Martinez	(Colombia)
Evaluación de competencias clínicas.	Ana Margarita Alfaro de Gallardo	(El Salvador)
Gamificación para humanizar la enseñanza: experiencias docentes en posgrado	Anita Franco Méndez	(El Salvador)
El debriefing como herramienta clave para el aprendizaje significativo	Cinthya Lucia Rodríguez Orozco	(Ecuador)
Inteligencia Artificial y Enfermería ¿futuro prometido o presente ignorado?	Daniel Robles	(México)
Diversidad cultural y responsabilidad social: el aprendizaje servicio como encuentro ético	Diana Marcela Prieto Romero	(Colombia)
Experiencia en Programas de Investigación en temas como Realidad Virtual, Telemedicina e Inteligencia artificial	Elena Hernández Navarro y Jeannette Acosta Núñez	(Ecuador)
"Educación 4.0 en Ciencias de la Salud: IA y Tecnologías Emergentes para una Formación Interdisciplinaria",	Juan Daniel Suárez	(México)
Simulación de alta, media y baja fidelidad en entornos seguros.	Lady Carolina Díaz Jurado	(Colombia)
Uso didáctico de la IA Generativa para la enseñanza en enfermería.	Miriam Fernández Nieto	(Ecuador)
Experiencias exitosas de aprendizaje activo en entornos híbridos.	Nora Patricia Sánchez Chávez	(México)
Inclusión de la IA en la Educación en Enfermería.	Olivia Sanhueza-Alvarado	(Chile)
Ética en el uso de IA en procesos formativos y evaluativos.	Rosa López Rúaes	(Ecuador)

MEMORIAS

**V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL
CUIDADO"**





Red Latinoamericana de Educación en Enfermería



EJE TEMÁTICO

Estrategias docentes
innovadoras en
enfermería.





Red Latinoamericana de Educación en Enfermería



EJE TEMÁTICO



Simulación como
estrategias en la
enseñanza y aprendizaje



Red Latinoamericana de Educación en Enfermería



EJE TEMÁTICO



Inteligencia artificial
aplicada a la educación
en enfermería



**Red Latinoamericana de
Educación en Enfermería**



EJE TEMÁTICO

Realidad virtual,
Realidad aumentada y
Metaverso en en
enfermería



MEMORIA

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL
CUIDADO"



**TALLERES
PRESENCIALES**

MEMORIA

**V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL
CUIDADO"**



TALLER

**Escritura Terapéutica en la Ciencia y
Arte de Enfermería**



TALLER

Escritura terapéutica en la ciencia y arte de enfermería

Instructora



Eva Meléndez Mar

Licenciada en Enfermería, Doctora en Filosofía, con Maestría en Estudios Teológicos. Especialista en Pediatría, Terapia Intensiva y Administración de Servicios de Enfermería. Cuenta con diplomados en Administración de Sistemas Administrativos para el Siglo XXI y en Investigación Clínico-Epidemiológica y Sistemas de Salud, Maestrante en Psicología y Consejería Familiar. Posee una amplia trayectoria profesional en el ámbito asistencial y de gestión en enfermería, desempeñándose como enfermera especialista, jefa de piso, subjefa de enseñanza y jefa de enfermeras en el Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional IMSS (actualmente Siglo XXI, Ciudad de México), así como en el Hospital General Regional No. 6 del IMSS en Ciudad Madero, Tamaulipas, y en la Delegación Regional del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Es enfermera jubilada de la Coordinación Delegacional de Enfermería y de la Atención Médica del IMSS, con 20 años de experiencia en gestión y gerencia de enfermería dentro de la institución.

Es autora de 30 proyectos de investigación presentados en congresos del IMSS, del Instituto Nacional de Salud Pública y del Instituto Nacional de Geriatria. Asimismo, es autora del libro *“Evidencias de Investigación Científica en Enfermería”*, publicado por la Editorial Luz y Vida, con registro ISBN 978-607-8081-04-2.

En el ámbito docente, ha impartido cursos de especialidad en la Escuela de Enfermería del IMSS y ha fungido como coordinadora de estudios de posgrado en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Tamaulipas, campus Tampico. Cuenta además con experiencia editorial como editora y escritora de 130 libros, y autora individual de 80 publicaciones.

País México

Correo: evamelendez11@hotmail.com

Introducción

La escritura terapéutica se concibe como una estrategia de carácter liberador que permite canalizar y transformar emociones tóxicas, las cuales suelen bloquear el desarrollo del potencial intelectual, la creatividad y la capacidad de autogestión del cuidado de la vida y la salud. Su contenido se sustenta en principios de la Inteligencia Emocional y Existencial, la Tanatología, la Teología, la Filosofía, así como en experiencias significativas acumuladas a lo largo del ejercicio profesional. El arte de escribir, apoyado en diversos géneros literarios, fortalece las habilidades para *poetizar los pensamientos, las circunstancias y la propia experiencia de vida*, promoviendo el bienestar del alma, el desarrollo de la inteligencia emocional y el fortalecimiento del estado resiliente del ser humano.



Objetivo:

Describir los fundamentos del arte literario y fortalecer la inspiración y las habilidades en la escritura, con un enfoque orientado al autocuidado de la vida y la salud.

Metodología:

Exposición de contenidos, dinámicas interactivas y de reflexión para escribir conforme a las estrategias definidas para fines del taller con énfasis hacia la escritura en diferentes géneros.

Resultados

El taller contó con la participación de nueve asistentes, cuyo perfil académico fue el siguiente: dos Licenciados en Enfermería, seis profesionales de Enfermería con grado de Maestría y una participante con grado de Doctorado. El taller permitió a las y los participantes comprender los fundamentos del arte literario como una herramienta significativa de expresión y reflexión, al tiempo que fortalecieron su inspiración y habilidades de escritura desde un enfoque de autocuidado para la vida y la salud. A través de la escritura terapéutica, se promovió la liberación consciente de emociones, el desarrollo de la inteligencia emocional y la construcción de un estado resiliente que favorece el bienestar integral. Asimismo, el abordaje interdisciplinario, sustentado en principios de la filosofía, la teología, la tanatología y la experiencia profesional, facilitó espacios de introspección, creatividad y crecimiento personal. En conjunto, el taller consolidó la escritura como un recurso transformador para el cuidado del ser, la salud emocional y la mejora de la calidad de vida.





MEMORIA

**V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL
CUIDADO"**

TALLER

Manejo Avanzado de las Heridas



TALLER

Manejo Avanzado de las Heridas

Coordinadora del taller



Antonia Islas Bravo

Técnico Profesional en Enfermería General, egresada del Liceo México Americano Bilingüe; Licenciada en Enfermería y Obstetricia por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM); Maestra en Ciencias de Enfermería por la Universidad de Querétaro y Maestra en Alta Dirección e Inteligencia Estratégica por la Universidad IEU de Puebla.

Cuenta con 27 años de experiencia laboral, actualmente retirada, con una trayectoria destacada principalmente en cargos de Alta Dirección dentro de la Secretaría de Salud del Estado de Hidalgo, desempeñándose como epidemióloga, coordinadora de Enseñanza, supervisora de turno, jefa de servicio y personal operativo en diversos servicios de atención. Asimismo, fungió como Coordinadora Estatal de Servicio Social de Enfermería en la misma institución.

Posee una sólida experiencia docente de más de 20 años en instituciones educativas de nivel medio superior y superior, y se ha desempeñado como disertante a nivel nacional e internacional. Durante seis años fue coordinadora estatal de la carrera de Enfermería en el Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Hidalgo (CECYTEH), además de participar como profesora titular de diplomados en las áreas de alta dirección, docencia y salud pública.

Actualmente es Presidenta y Representante Legal de la Asociación de Alta Dirección y Capacitación Continua de Enfermería, S.C.; Secretaria de la REEAL (*Red de Escritores de Enfermería de América Latina*); Miembro Fundador de la Academia Mexicana de Literatos de Enfermería (ACMELEN) y Responsable de la Comisión de Desarrollo Profesional del Colegio Nacional de Enfermeras, A.C.

País México

Correo: altadireccionenfermeria@gmail.com

Instructores:

- EECHYAV. Martín Cedillo Franco
- E.E.N. Reyna Hernández Ortiz
- M.S.P. yS.M.P. Jesús Graciano Fuentes Ávila

Introducción:

El manejo avanzado de heridas constituye una competencia esencial en la práctica profesional de enfermería, orientada a favorecer la cicatrización, prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de las personas. En este taller se abordarán los principios fundamentales para la valoración integral de la herida, haciendo énfasis en la identificación de las características del lecho, tales como tipo de tejido, exudado, presencia de infección y condiciones de la piel perilesional.

A partir de una valoración sistemática y basada en la evidencia, se establecerán los criterios para la selección del manejo avanzado más adecuado. Este enfoque permitirá fortalecer la toma de decisiones clínicas del personal de enfermería, promoviendo intervenciones oportunas, seguras y orientadas a la optimización del proceso de cicatrización.

Objetivo:

Identificar los diferentes tipos de heridas con la finalidad de darle el tratamiento y cuidado específico.

Metodología:

Se desarrolló la temática de forma expositiva y práctica de los temas:

- Valoración del lecho de la herida
- Algoritmo TIMERS en las heridas
- Manejo de Productos en las Heridas

Resultados

En el taller se tuvieron 27 asistentes de los cuales fueron alumnos de la Licenciatura en Enfermería.

Conclusión:

El taller de Manejo Avanzado de Heridas permitió fortalecer los conocimientos y habilidades del personal de enfermería en la valoración integral del lecho de la herida, elemento clave para la toma de decisiones clínicas oportunas y basadas en evidencia. A través del análisis de las características de la herida y de la piel perilesional, las y los participantes adquirieron criterios para seleccionar de manera adecuada las terapias avanzadas, favoreciendo procesos de cicatrización más efectivos y seguros.

Asimismo, el abordaje práctico y actualizado sobre el uso de productos innovadores, como hidrogeles, hidrocoloides, apósitos con plata y piel de tilapia, contribuyó a ampliar la visión del cuidado especializado de las heridas, promoviendo intervenciones individualizadas y centradas en el paciente. En conjunto, el taller reafirmó el papel fundamental de enfermería en el manejo integral de las heridas, impactando positivamente en la calidad de la atención y en la seguridad del cuidado.



MEMORIA

**V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL
CUIDADO"**

TALLER

**Evaluar para Cuidar:
Simulación con Propósito**



TALLER

Evaluar para Cuidar: Simulación con Propósito

Instructoras



Natalia Duque-Salgado

Enfermera especialista en auditoria en salud, magister en pedagogía, docente de tiempo completo en el programa de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Unidad Central del Valle del Cauca en Colombia.

Orcid: <https://orcid.org/0009-0002-6527-3264>

Correo: Nduque@uceva.edu.co



Alejandra Arbeláez-Ospina

Enfermera especialista en Gerencia de los Servicios de Salud y magíster en Pedagogía. Docente en programas de formación en enfermería, con énfasis en simulación clínica, evaluación por competencias, ECOE y procesos formativos interdisciplinarios. Actualmente se desempeña como líder del Laboratorio de Simulación, donde brinda soporte académico a las Facultades de Enfermería y Medicina de la Universidad del Valle del Cauca, en Colombia. Orcid: <https://orcid.org/0009-0006-8413-367X>

Correo: aarbelaez@uceva.edu.co

Introducción

El taller “**Evaluar para cuidar: simulación con propósito**” se desarrolló con el objetivo de fortalecer las competencias docentes en la evaluación de escenarios de simulación clínica y en el diseño y aplicación del Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECOЕ).

A través de una metodología participativa, se integraron la reflexión conceptual, el análisis crítico y la práctica colaborativa, permitiendo a los participantes comprender qué se evalúa cuando se evalúa, diseñar instrumentos pertinentes y aplicar estrategias de retroalimentación efectivas.

Este espacio formativo buscó vincular la evaluación con la mejora continua del aprendizaje, garantizando que el proceso de enseñanza en simulación se realice con propósito y orientado al cuidado seguro y de calidad.

Objetivo del Taller

Fortalecer las capacidades docentes para diseñar, implementar y retroalimentar procesos evaluativos en simulación clínica, con énfasis en la **Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECOЕ)** como herramienta para el desarrollo integral de competencias en estudiantes del área de la salud.

Temas Vistos

- ¿Qué evaluamos cuando evaluamos?
- Marco conceptual sobre evaluación en simulación y ECOЕ
- Análisis de una estación ECOЕ
- Diseño colaborativo de una estación ECOЕ (caso, checklist y rúbrica)
- Retroalimentación en simulación: estrategias efectivas

Desarrollo Metodológico

El taller se diseñó bajo un enfoque **participativo y experiencial**, con el propósito de fortalecer las competencias docentes en la evaluación de escenarios de simulación clínica y en la aplicación del Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECOЕ).

La metodología se fundamentó en el **aprendizaje activo**, favoreciendo la construcción colectiva del conocimiento mediante la reflexión crítica, el análisis de casos y el trabajo colaborativo. Se combinaron exposiciones breves de carácter conceptual con actividades prácticas y de co-creación, con el fin de integrar teoría y práctica en un mismo espacio formativo.

1. Apertura reflexiva

- Se inició con la pregunta detonadora “¿*Qué evaluamos cuando evaluamos?*”, orientada a promover la reflexión sobre la finalidad, los alcances y las limitaciones de la evaluación en contextos de simulación clínica.
- Esta actividad permitió identificar concepciones previas de los participantes y establecer un marco común de discusión.

2. Fundamentación teórica

- Se presentó un **marco conceptual** que abordó los principios de la evaluación en simulación clínica y los elementos estructurales del ECOE.
- El énfasis estuvo en comprender la validez, confiabilidad y objetividad de las herramientas de evaluación, así como su relevancia para medir competencias clínicas.

3. Análisis de caso

- Mediante **el estudio de una estación ECOE real**, los participantes ejercitaron el pensamiento crítico y evaluaron fortalezas y áreas de mejora en el diseño, aplicando los conceptos revisados.
- La dinámica se trabajó en grupos pequeños, fomentando el diálogo y la comparación de perspectivas.

4. Diseño colaborativo

- Se organizó un **ejercicio de co-creación** en el que los equipos elaboraron una estación ECOE completa, incluyendo caso clínico, checklist y rúbrica de evaluación.
- Esta actividad permitió aplicar los marcos teóricos a un producto tangible, potenciando el trabajo interdisciplinar y la creatividad pedagógica.

5. Estrategias de retroalimentación

- El taller culminó con un espacio sobre la **retroalimentación en simulación**, presentando técnicas efectivas para guiar al estudiante en el aprendizaje reflexivo y la mejora del desempeño.
- Se promovió la práctica de la retroalimentación entre pares, fortaleciendo habilidades comunicativas y pedagógicas en los participantes.

En síntesis, la metodología se sustentó en la combinación de **exposición, reflexión, análisis y práctica colaborativa**, con un enfoque centrado en el participante y orientado al desarrollo de competencias evaluativas aplicables en la enseñanza clínica mediante simulación.

Resultados

En el taller se tuvieron 16 asistentes de los cuales

- 13 docentes de Ecuador, El Salvador, Honduras y México.
- 3 estudiantes de la Licenciatura en Enfermería.

A lo largo de las actividades se logró:

- Ampliar la comprensión conceptual de la evaluación en simulación y sus fundamentos pedagógicos.
- Analizar de manera crítica una estación ECOE, identificando aciertos y áreas de mejora.
- Diseñar colaborativamente una estación con caso clínico, checklist y rúbrica, aplicando criterios de objetividad, validez y pertinencia.
- Fortalecer habilidades de retroalimentación, entendida como estrategia esencial para consolidar el aprendizaje reflexivo y mejorar el desempeño estudiantil.

Conclusiones

El taller “**Evaluar para cuidar: simulación con propósito**” cuyo enfoque fue la evaluación en simulación clínica y ECOE permitió a los participantes reconocer que evaluar no se limita a asignar una calificación, sino que constituye un proceso formativo orientado a valorar competencias, guiar el aprendizaje y garantizar la calidad en la formación clínica, esto a través de la experiencia que se tiene en la Universidad del valle del Cauca en Colombia.

En conclusión, el taller favoreció la construcción de un marco común de buenas prácticas en la evaluación mediante simulación clínica, resaltando la importancia de la planificación rigurosa, la co-creación docente y el uso de retroalimentación efectiva como pilares para formar profesionales de la salud competentes y seguros.



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"





MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"

MESAS DE DIÁLOGO





MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"



MESA DE DIÁLOGO

Voces estudiantiles de Latinoamérica: vivencias y propuestas sobre simulación y tecnología en la formación en enfermería"



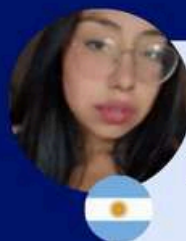
Daniela Yamileth Molina
Alvarado,
Estudiante.
Universidad Doctor Andrés
Bello. El Salvador



Manolo Guerra Martínez,
Estudiante.
Universidad de Cundinamarca.
Colombia



Irving Alexander May May
Egresado de la Especialidad en
Administración y Gestión en
Enfermería Formación,
Universidad La Salle Cancún



Paula Victoria Gonza Castillo
Estudiante, Universidad Nacional
de Salta, Argentina



José Freddy Mamani Mamani
Estudiante, Universidad
Adventista de Bolivia, Bolivia



Lady Carolina Diaz Jurado
Doctorante en Educacion; ,
Universidad de Cundinamarca,
Colombia.

INTEGRADORA LATINOAMERICANA

INFORME DE MESA DE DIÁLOGO

Tema "Voces estudiantiles de Latinoamérica: vivencias y propuestas sobre simulación y tecnología en la formación en enfermería"

Autoría / Moderador(a)



Lady Carolina Diaz Jurado

Doctorante en Educacion; Magister en salud ocupacional y seguridad Industrial, Universidad de Cundinamarca, Colombia.

Orcid: <http://orcid.org/0000-0001-6893-7009>

Correo: lcdiaz@ucundinamarca.edu.co

1. Tema central

El eje temático “Voces estudiantiles de Latinoamérica: vivencias y propuestas sobre simulación y tecnología en la formación en enfermería” se centró en reconocer las experiencias, percepciones y aportes de los estudiantes frente al uso de herramientas tecnológicas y escenarios de simulación en su proceso formativo. La mesa de diálogo permitió visibilizar cómo estas estrategias fortalecen las competencias clínicas, éticas y comunicativas, a la vez que potencian la seguridad del paciente. Asimismo, se compartieron desafíos comunes en la región, como el acceso equitativo a la tecnología y la necesidad de una integración pedagógica coherente. Finalmente, se resaltaron propuestas estudiantiles para innovar y mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje en enfermería desde un enfoque colaborativo y humanizado.

2. Participantes



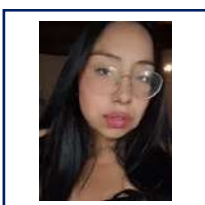
Daniela Yamileth Molina Alvarado,
Estudiante, Universidad Doctor Andrés Bello. El Salvador
Correo: Yamilethalvarado1114@gamil.com



Manolo Guerra Martínez,
Estudiante, Universidad de Cundinamarca, Colombia.
Correo: manologuerra0921@gmail.com



Irving Alexander May May
Egresado de la Especialidad en Administración y Gestión en
Enfermería Formación, Universidad La Salle Cancún, Mexico



Paula Victoria Gonza Castillo
Estudiante, Universidad Nacional de Salta, Argentina.



José Freddy Mamani Mamani
Estudiante, Universidad Adventista de Bolivia, Bolivia
Correo: freddy.mamani@uab.edu.bo

3. Preguntas Eje Discusivas

- **Formación académica y simulación:** ¿Qué experiencias significativas hastenido con el uso de simulación clínica en tu formación y cómo crees que estas han fortalecido tus competencias en el cuidado de los pacientes? **Tecnología en el aprendizaje:** ¿Qué tecnologías consideras más efectivas para aprender procedimientos y tomar decisiones clínicas en tu proceso formativo? **Desafíos regionales:** Desde tu contexto local o país, ¿cuáles son los principales retos que enfrentan las universidades latinoamericanas para integrar tecnología y simulación en la enseñanza de enfermería? **Innovación y propuestas:** Si tuvieras la oportunidad de mejorar los espacios de simulación de tu universidad, ¿qué cambios o innovaciones propondrías para hacerlos más realistas y accesibles?
- **Liderazgo y trabajo colaborativo:**
¿Cómo crees que los estudiantes de enfermería pueden liderar iniciativas para fortalecer el uso de simulación y tecnología en la región latinoamericana?

4. Principales Conclusiones y Consensos

- La simulación clínica se ha consolidado como una experiencia transformadora en la formación, permitiendo a los estudiantes equivocarse sin riesgo y aprender de manera segura.

Estas prácticas fortalecen la confianza y la toma de decisiones en situaciones reales de cuidado.

El impacto se refleja en una atención más humanizada y competente hacia los pacientes.

- Las tecnologías interactivas, como plataformas virtuales, realidad aumentada y software de casos clínicos, han revolucionado el aprendizaje en enfermería.

Facilitan la práctica autónoma y refuerzan la teoría con experiencias vivenciales.

Su integración aporta dinamismo y pertinencia al proceso educativo.

- En América Latina persisten retos significativos como la brecha digital, la falta de recursos económicos y la capacitación docente insuficiente. Estas limitaciones frenan la incorporación plena de la simulación en la enseñanza.

Superarlas requiere inversión, políticas educativas claras y cooperación interinstitucional.

- Innovar los espacios de simulación implica apostar por ambientes más realistas, con equipos de última generación y escenarios adaptados a contextos locales. Al mismo tiempo, se deben crear alternativas de bajo costo que amplíen la accesibilidad. Así, todos los estudiantes tendrían igualdad de oportunidades para entrenar competencias clínicas. El liderazgo estudiantil es clave para impulsar cambios sostenibles en la
- enseñanza con simulación y tecnología. Organizados en redes o colectivos, los futuros enfermeros pueden promover proyectos colaborativos regionales. Este protagonismo garantiza una educación más moderna y alineada con las necesidades sociales.



Conclusiones

La mesadediálogo evidenció que la simulación clínica constituye una estrategia pedagógica fundamental en la formación en enfermería, al permitir a los estudiantes desarrollar competencias clínicas, éticas y comunicativas en entornos seguros, controlados y libres de riesgo para el paciente. Esta metodología fortalece la confianza, el razonamiento clínico y la toma de decisiones, aspectos esenciales para una práctica profesional responsable y humanizada.

Asimismo, se concluye que la incorporación de tecnologías educativas como plataformas virtuales, simuladores, realidad aumentada y software de casos clínicos ha transformado de manera significativa los procesos de enseñanza-aprendizaje en enfermería, favoreciendo la autonomía, el aprendizaje significativo y la integración efectiva entre teoría y práctica. No obstante, los aportes estudiantiles permitieron identificar desafíos estructurales persistentes en América Latina, entre los que destacan la brecha digital, la limitación de recursos financieros y la necesidad de fortalecer la formación pedagógica y tecnológica del cuerpo docente. Estas dificultades condicionan la implementación equitativa y sostenida de la simulación clínica en las instituciones de educación superior.

Finalmente, se reconoce el liderazgo estudiantil como un elemento clave para la innovación educativa en la región. La participación activa de los estudiantes en redes colaborativas y espacios de diálogo regionales emerge como una oportunidad estratégica para impulsar propuestas transformadoras, contextualizadas y alineadas con las necesidades sociales y sanitarias de Latinoamérica.

Recomendaciones

Se recomienda a las instituciones de educación superior fortalecer la integración curricular de la simulación clínica y las tecnologías educativas, garantizando su coherencia pedagógica y su alineación con los perfiles de egreso y las competencias profesionales del enfermero. Es prioritario promover políticas institucionales y regionales que reduzcan la brecha digital, mediante inversión en infraestructura tecnológica, acceso equitativo a recursos de simulación y el desarrollo de alternativas innovadoras de bajo costo adaptadas a los contextos locales.

Se sugiere implementar programas continuos de capacitación docente en simulación clínica y uso pedagógico de tecnologías, con el fin de asegurar una mediación educativa de calidad y una adecuada evaluación de los aprendizajes.

Asimismo, se recomienda fomentar el liderazgo estudiantil a través de semilleros, redes académicas y proyectos colaborativos latinoamericanos que permitan compartir experiencias, buenas prácticas y propuestas de innovación en simulación y tecnología aplicada a la enfermería.

Finalmente, se invita a consolidar espacios de diálogo permanente entre estudiantes, docentes y directivos, que favorezcan la construcción colectiva de una educación en enfermería más inclusiva, humanizada, innovadora y comprometida con la seguridad del paciente y las realidades sociales de la región.



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"



MESA DE DIÁLOGO

Investigación en Enfermería e Inteligencia Artificial: perspectivas latinoamericanas para una formación transformadora



Jannette Marga
Loza Sosa



Gladis Patricia
Aristizábal Hoyos



Angela Ovilda
Mendoza Vines



Luis Manuel
Bonilla Monge



Martin Maximiliano
Alzuri



Yolanda Anabel Culzoni

INTEGRADORA LATINOAMERICANA



Llaudett Natividad
Escalona Márquez

INFORME DE MESA DE DIÁLOGO

Tema "Investigación en Enfermería e Inteligencia Artificial: Perspectivas Latinoamericanas para una formación transformadora"

Autoría / Moderador(a)



Nombre: Llaudett Escalona Márquez

Países: México y Argentina

Institución de trabajo: Universidad Favaloro

1. Eje central de la mesa de diálogo La mesa de diálogo articula una reflexión crítica y prospectiva sobre la integración de la Inteligencia Artificial Generativa (IAG) en la enfermería latinoamericana, trascendiendo la visión instrumental para situarla como un catalizador de una "formación transformadora". El eje fundamental radica en la tensión dialéctica entre la innovación tecnológica (automatización, análisis de datos, personalización) y la preservación del **cuidado humanizado** (empatía, ética, juicio crítico). Se plantea que, para que la región deje de ser una mera consumidora de tecnología y supere sus brechas estructurales, es imperativo desarrollar competencias metacognitivas y marcos regulatorios éticos que aseguren que la IA sirva al profesional de enfermería sin sustituir su esencia ontológica.

2. Preguntas orientadoras del diálogo

Bloque 1: Formación y docencia

- ¿Cuáles son los desafíos individuales y colectivos que enfrentan las universidades al integrar la IAG en los procesos de enseñanza?

Bloque 2: Investigación y práctica profesional

- ¿Qué retos específicos existen al incorporarla IAG en la investigación y cómo superarlos desde la práctica científica?
- ¿Qué competencias formativas y profesionales son esenciales para desenvolverse en un entorno académico y laboral mediado por la IAG?

Bloque 3: Ética, riesgos y regulación

- ¿Qué oportunidades y desafíos existen para una "formación transformadora" que integre la IA sin perder la esencia humanista?
- ¿Cómo pueden las instituciones y políticas educativas gestionar los dilemas éticos para asegurar un ejercicio responsable?

Bloque 4: Mirada futura

- ¿Qué mensaje clave sobre la relación entre IA y cuidado humano se debe transmitir a las próximas generaciones de enfermeras investigadoras?

2. Participantes



Yolanda Anabel Culzoni Santander Pais Argentina Directora de ReLEdEn, de la Licenciatura en Enfermería y de Salud Comunitaria en Luján. Magíster en Gestión, Educación e Informática Médica; Jefa de División Salud. Especialista en Cuidados Críticos e Infecciones; docente de Liderazgo y Salud Mental. Directora de Docencia e Investigación Municipal y candidata a Concejal.



Patricia Aristizabal Hoyos Pais Mexico Doctora en Ciencias en Sistemas de Salud, con Maestría y Licenciatura en Enfermería. Profesora de Licenciatura y Posgrado en la UNAM; Miembro del SNII de México. Asesora de proyectos internacionales para UNFPA, Compañeros en Salud e IDRC Canadá. Investiga RRHH en salud, Atención Primaria y Enfermería de Práctica Avanzada.



Ángela Ovilda Mendoza Vinces Pais Ecuador Licenciada en Enfermería, Magíster en Gerencia y doctoranda en la U. de Granada. Directora de la Carrera de Enfermería de la UCSG. Cuenta con 25 años de experiencia hospitalaria en el Hospital Luis Vernaza. Autora de libros y artículos; revisora de revistas internacionales de impacto.



Jannette Marga Loza Sosa Pais Bolivia Doctora en Ciencias de la Salud, Magíster en Educación Superior y Licenciada en Enfermería. Directora de Autoevaluación y Calidad Académica en la Universidad Adventista de Bolivia. Especialista en Urgencias y Emergencias; reconocida por su liderazgo institucional. Destacada por sus aportes a la investigación en educación superior y salud.

Conclusiones

Formación y docencia

- El riesgo de la dependencia cognitiva:** Existe una preocupación latente sobre que el uso acrítico de la IA genere el esfuerzo cognitivo del estudiante. La respuesta no es la prohibición, sino el cambio de paradigma docente hacia una enseñanza reflexiva.
- **Brecha cultural y material:** Se identifican barreras de acceso (costos de infraestructura) y barreras culturales (miedo al reemplazo laboral) que las instituciones deben abordar para evitar profundizar las desigualdades regionales.

Investigación y práctica profesional

- **Integridad y validación de datos:** El mayor desafío en investigación es la privacidad de los datos y la validación rigurosa de la información generada por IA (evitar alucinaciones y sesgos).
- **Interdisciplinariedad:** La investigación de calidad en la era de la IA requiere salir del silo de enfermería y colaborar con otras disciplinas para dominar las herramientas tecnológicas de manera segura y pertinente.

Competencias profesionales

- **Habilidades híbridas:** El perfil del nuevo enfermero/investigador exige una combinación de competencias técnicas (*ingeniería de prompts*, gestión de información) y competencias blandas o "humanas" (creatividad, humildad, empatía, pensamiento crítico).
- **Metacognición:** Se concluye que es vital "saber pensar con la IA", entendiendo su lógica de funcionamiento para utilizarla como asistente y no como sustituto del juicio clínico.

Ética, riesgos y regulación

- **La regulación como habilitadora:** Lejos de ser un obstáculo, la regulación clara transforma a la IA de un "riesgo" a una "herramienta segura".
- **Justicia social y acceso:** La IA ofrece oportunidades para reducir brechas (ej. simulaciones en entornos con pocos recursos, acceso a redes internacionales), pero solo si se gestiona la desigualdad de acceso a la infraestructura digital.

Proyección futura

- **Aceleración vs. Sustitución:** La visión de futuro es optimista pero cauta: la IA acelerará procesos analíticos y administrativos, liberando tiempo para lo que es irremplazable: el contacto humano, la compasión y el juicio ético.

Recomendaciones

A nivel institucional (Universidades)

- **Inversión en Equidad:** Destinar recursos para infraestructura tecnológica que
- democratice el acceso a la IA para todos los estudiantes, evitando una educación de dos velocidades. **Creación de Comités Especializados:** Establecer comités de ética y tecnología que supervisen el uso de herramientas generativas en la academia y la investigación.

- **Actualización Curricular:** Integrar la "ingeniería de prompts" y la ética digital como contenidos transversales en los planes de estudio.

A nivel formativo y docente (Docentes e Investigadores)

- **Alfabetización Crítica:** Capacitarse no solo en el uso de la herramienta, sino en su didáctica. El docente debe enseñar a *validar* y *cuestionar* la respuesta de la IA.
- **Mentoría en Investigación:** Supervisar rigurosamente la recolección de datos y el consentimiento informado cuando intervienen herramientas de IA, garantizando la protección de los sujetos de cuidado.

A nivel ético y normativo (Políticas Públicas)

- **Marcos Regulatorios Nacionales:** Desarrollar políticas educativas y de salud que protejan la privacidad de los datos de los pacientes y definan la responsabilidad profesional en el uso de algoritmos.
- **Educación en Derechos Digitales:** Incluir los derechos digitales tanto de los profesionales como de los pacientes como parte fundamental de la deontología de enfermería.

5. Síntesis final integradora

La Mesa de Diálogo concluye que la Inteligencia Artificial Generativa no debe ser vista como una amenaza al cuidado humano, sino como una herramienta potente que, bajo una regulación ética y una pedagogía crítica, permite automatizar procesos y ampliar el acceso al conocimiento, devolviendo al profesional de enfermería el tiempo y la capacidad cognitiva para centrarse en lo insustituible: **la empatía, el juicio clínico y la relación humana.**



MEMORIAS



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"

MESA DE DIÁLOGO PRESENCIAL

Innovación educativa: Construyendo el futuro del cuidado

NOMBRE COMPLETO	PAIS DE ORIGEN
Celerina Cortés Morales	México
Miguel Ángel Forischi Fernández	Uruguay
Sonia Nataly Barahona Valladares	El Salvador



INFORME DE MESA DE DIÁLOGO

Innovación Educativa en Enfermería: Construyendo el Futuro del Cuidado

La enfermería atraviesa un proceso de transformación constante ante los avances tecnológicos, los cambios en los modelos de atención y las nuevas demandas del sistema de salud. En este escenario, la innovación educativa resulta esencial para la formación de profesionales capaces de responder de manera competente, ética y humana a los retos del cuidado.

El panel “Innovación Educativa en Enfermería: Construyendo el Futuro del Cuidado” propone un espacio de reflexión e intercambio de experiencias sobre estrategias y prácticas educativas innovadoras que fortalezcan la formación en enfermería y contribuyan al desarrollo de un cuidado de calidad.



Armando Cárdenas Contreras (Moderador)



Licenciado en Enfermería, especialidad en Administración y Docencia de los Servicios de Enfermería, así como en Gerontología. Maestría en Enfermería con énfasis en Salud Comunitaria, Maestría en Docencia y en Administración y Políticas Públicas, Doctorado en Alta Dirección. Posee amplia experiencia en los ámbitos de la enfermería industrial, ocupacional y aeronáutica, en áreas de gerencia y docencia. Ha desempeñado diversos cargos en instituciones de salud de los ámbitos estatal y federal.

Docente a nivel superior y posgrado, cuenta con publicaciones sobre atención al adulto mayor.

Actualmente se desempeña como Coordinador de Programas de Enfermería en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y director general del programa “En voz de Enfermería”.

País: México

Orcid: <https://orcid.org/0009-0004-4129-7880>

Correo: cardenassiglo21@gmail.com

Sonia Nataly Barahona Valladares (Panelista)



Licenciada en Enfermería con experiencia en salud pública, especializada en cuidados intensivos, nefrología y neumología. Maestra en metodología de la investigación científica, con sólida trayectoria en docencia universitaria, asesoría de tesis y gestión de programas clínicos. Experta en manejo integral de pacientes de bajo, mediano y alto riesgo, incluidos pacientes críticos en UCI adultas y

pediátricas. Domina modalidades ventilatorias, protocolos de seguridad y atención humanizada. Diseña y ejecuta programas de cuidados paliativos y participa activamente en control de infecciones nosocomiales, con certificación SICA. Ponente en congresos nacionales e internacionales. Reconocida por liderazgo ético, compromiso docente y mejora continua hospitalaria compleja.

Orcid: <https://orcid.org/>

Correo: natalymariana2010@hotmail.es

País: El Salvador.

Miguel Ángel Forischi Fernández (Panelista)



Se desempeñó profesionalmente en el Ministerio de Salud Pública, desarrollando su labor dentro del sistema de salud pública del país. Enfermero quirúrgico, con amplia experiencia en la atención de pacientes con quemaduras, participando activamente en el cuidado integral, seguridad del paciente y el trabajo interdisciplinario en contextos de alta complejidad.

Licenciado en Enfermería, realizada en el Instituto Nacional de Salud del Uruguay, lo que respalda su ejercicio profesional con una preparación sólida en el área de la enfermería.

Su actividad profesional se desarrolla en la ciudad de Montevideo, Uruguay, colabora en instituciones públicas de salud, contribuyendo de manera significativa a la atención especializada y humanizada de la población.

País: Uruguay.

Celerina Cortés Morales (Panelista)



Enfermera de en el Hospital IMSS Bienestar de la ciudad de Tuxtepec Oaxaca, adscrita al servicio de pediatría en la jornada especial diurna con 29 años de antigüedad.

Maestra en Educación y docente de la en el plantel CONALEP impartiendo materias de la especialidad de enfermería a profesionales técnicos bachilleren enfermería general y materias enfocadas al aspecto socioemocional.

Ha ocupado cargos como Tesorera de la Asociación Médica de la Cuenca del Papaloapan, Secretaria del Colegio de Enfermeras del Estado de Veracruz. Es escritora de la editorial Luz y Vida teniendo participación en 7 libros colaborativos.

País: México.

Correo: celerinacortes@yahoo.com.mx

Preguntas realizadas a los expertos:

1. Innovación en la educación de enfermería

- ¿Cuáles considera que son las principales innovaciones que se deben implementar en los programas educativos de enfermería para responder a los retos actuales del cuidado de la salud?

2. Competencias para el futuro

- ¿Qué competencias considera indispensables para que los futuros profesionales de enfermería puedan adaptarse a los cambios tecnológicos y a las nuevas demandas del paciente?

3. Internacionalización y movilidad académica

- ¿Qué estrategias considera prioritarias para fomentar la movilidad académica y el intercambio internacional en la educación de enfermería?

4. Políticas y liderazgo en educación

- ¿Qué cambios en las políticas educativas considera necesarios para transformar la enseñanza de la enfermería y, en consecuencia, la calidad del cuidado en la región?

Cierre

La mesa redonda “*Innovación Educativa en Enfermería: Construyendo el Futuro del Cuidado*” permitió reflexionar sobre la relevancia de la innovación educativa como eje estratégico para fortalecer la formación de profesionales de enfermería, en un contexto de constantes transformaciones en los sistemas de salud. Las experiencias y aportaciones presentadas destacaron la necesidad de incorporar enfoques pedagógicos actualizados, tecnologías educativas y metodologías centradas en el aprendizaje significativo.

Asimismo, el intercambio de perspectivas reafirmó que la educación en enfermería es un pilar fundamental para garantizar un cuidado de calidad, seguro y humanizado, así como para preparar profesionales con competencias éticas, científicas y sociales que respondan de manera efectiva a los retos presentes y futuros del cuidado.





MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"



MESA DE DIÁLOGO PRESENCIAL

Retos y realidades de la simulación clínica en Enfermería

NOMBRE COMPLETO	PAIS DE ORIGEN
Rosalva Moya Suárez	México
Ruth Jakelin Oviedo Rodríguez	Ecuador
Margareth Villalobos Gũiza	Colombia/Perú
María Elena Cruz Marcelo	México



INFORME DE MESA DE DIÁLOGO

Retos y realidades de la simulación clínica

Este foro internacional titulado ‘**Retos y realidades de la simulación clínica en enfermería**’ convoca un tema que ha transformado la manera en que formamos a los profesionales de la enfermería.

La simulación clínica se ha consolidado como una estrategia innovadora que permite a los estudiantes adquirir competencias técnicas, fortalecer la toma de decisiones y desarrollar habilidades de comunicación en entornos seguros y controlados. Sin embargo, su implementación enfrenta también desafíos importantes: desde la inversión en infraestructura y la capacitación docente, hasta la necesidad de garantizar que, más allá de la tecnología, la formación conserve su esencia humanista.

Este espacio busca compartir experiencias de distintos países, analizar las realidades que enfrentamos y reflexionar sobre el futuro de la simulación clínica como herramienta clave para preparar a las nuevas generaciones de enfermeras y enfermeros capaces de brindar un cuidado seguro, ético y de calidad."



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"



Moderador(a)



Natalia Duque-Salgado

Enfermera especialista en auditoría en salud, magister en pedagogía, docente de tiempo completo en el programa de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Unidad Central del Valle del Cauca en Colombia.

Orcid: <https://orcid.org/0009-0002-6527-3264>

Correo: Nduque@uceva.edu.co

Participantes



Ruth Jakelin Oviedo-Rodríguez

Licenciada en Enfermería, especialista en Cuidados Intensivos, Magíster en Educación Superior por la Universidad de Guayaquil, con especialización en Investigación Aplicada al Fenómeno de las Drogas por la Universidad de Toronto y Doctora en Ciencias de la Enfermería por la Universidad Nacional de Trujillo. Cuenta con experiencia clínica en el Hospital IESS Teodoro Maldonado Carbo y amplia trayectoria docente universitaria en áreas clínicas, quirúrgicas, urgencias y cuidados intensivos. Ha ejercido cargos de liderazgo académico y es investigadora acreditada por SENESCYT, autora de publicaciones científicas y libros, y ponente en eventos nacionales e internacionales.

País: Ecuador.

Orcid: <https://orcid.org/>

Correo: ruth.oviedor@ug.edu.ec



Maria Elena Cruz-Marcelo

Licenciada en Enfermería, Especialista en Administración y Docencia de los Servicios de Enfermería y Maestra en Salud Pública. Actualmente se desempeña como vocal del Comité de Investigación de la Subsecretaría de Enfermería y de la División de Estudios de Posgrado e Investigación del ICEST. Posee amplia experiencia en gestión sanitaria, habiéndose desempeñado como Líder Distrital de Gerencia y Rectoría en Salud en Tamaulipas, responsable del Programa de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (PROVAC) y brigadista del Programa de Vacunación Universal.

Ha asesorado diversos trabajos de investigación y participado como ponente en eventos nacionales de enfermería. Formación.

País: México

Correo: maricm_74@hotmail.com



Rosalva Moya-Suárez

Licenciada en Enfermería, Especialista en Enfermería Quirúrgica con Maestría en Educación y Maestría en Planeación y Administración de Servicios de Salud Pública y Doctorado en Gestión de Instituciones Educativas Innovadoras. Su trayectoria profesional incluye experiencia como Jefa de Enfermeras en el IMSS, Coordinadora Académica de los cursos

postécnicos de Enfermería Quirúrgica y de Enfermería en Salud Pública en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, así como Profesor Investigador y Jefa de Carrera de la Licenciatura en Enfermería en la Universidad del Papaloapan, México.

País: México.

Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7287-3105>

Corro: rmoya@hotmail.com



Margareth Nerly Villalobos-Güiza

Enfermera especialista en Docencia Universitaria, Magister en Enfermería con Mención en Gestión y Maestría en Administración de Empresas. Coordinadora de práctica en academia AMIR Perú, Directora académica de GRINAMA, mentora de la Facultad de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia, Juez de sustentación de tesis

de la Universidad Científica del Sur, Docente de Enfermería de especialización de Enfermería de la Universidad Peruana Unión, Editora y revisora en Clinical Nursing Research, Juez arbitro de la Revista Científica de la Salud Humana, Miembro del Comité Científico Internacional de la Revista Unidad Sanitaria Siglo XXI. Amplia experiencia en investigación con publicación de artículos a nivel nacional e internacional

País: Colombia - Perú

Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-4760-7067>

Correo: profemargareth@hotmail.com

4. Preguntas Eje Discursivas

Rol de la simulación en la formación en enfermería

- ¿Qué papel juega la simulación clínica en la formación de competencias esenciales para la práctica de enfermería?

Impacto en la calidad del cuidado

- ¿Qué beneficios concretos se han observado en estudiantes de enfermería que se forman con simulación clínica frente a los métodos tradicionales?

Retos de implementación en enfermería

- ¿Cómo superar la brecha entre instituciones con alta tecnología en simulación y aquellas con recursos limitados?

Experiencia nacional

- ¿Cómo garantizar que la simulación en enfermería no solo mida habilidades técnicas, sino también el juicio clínico, la toma de decisiones y el cuidado humanizado?

Perspectivas a futuro

- ¿Cuáles son las tendencias futuras en acreditación y certificación en enfermería en México, y cómo se están preparando para ellas?

5. Principales Conclusiones y Consensos

La simulación clínica no es únicamente una herramienta tecnológica, sino un recurso pedagógico fundamental para la formación en enfermería.

Permite preparar profesionales competentes, capaces de enfrentar situaciones complejas y, al mismo tiempo, mantener el compromiso ético y humanista que caracteriza a nuestra profesión.

Si bien existen retos como la disponibilidad de recursos, la formación docente y la necesidad de estandarizar procesos, también se han compartido experiencias que muestran cómo es posible innovar, adaptarse y crecer.

La simulación clínica, más allá de las fronteras, representa una oportunidad de colaboración internacional y de mejora continua en la educación en enfermería.

- Reconocimientos otorgados: Constancia de participación y plato de Talavera alusivo al evento.





MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"



MESA DE DIÁLOGO PRESENCIAL

Acreditación y certificación en Enfermería – Experiencia de México

NOMBRE COMPLETO	PAIS DE ORIGEN
Nora Lourdes Rodríguez Olivares	México
Francisco Cadena Santos	México
Patricia Rivera Velazquez	México
Paulina Aguilera Pérez	México



INFORME DE MESA DE DIÁLOGO

Acreditación y certificación en Enfermería – Experiencia de México

Los procesos de acreditación y certificación profesional en enfermería representan mecanismos fundamentales para garantizar la calidad del cuidado, la seguridad del paciente y la excelencia en la formación profesional. En México, estos procesos han evolucionado como instrumentos estratégicos para fortalecer la práctica de enfermería, asegurando que los profesionales cumplan con estándares nacionales e internacionales de competencia y desempeño.

Sin embargo, surge la pregunta: ¿qué es lo que realmente marca la diferencia en estos procesos?

El panel aborda cómo la acreditación de programas educativos y la certificación profesional impactan no solo en la calidad del cuidado, sino también en la valorización del personal de enfermería, la implementación de buenas prácticas y la construcción de una cultura profesional basada en estándares reconocidos.



Moderador(a)



Patricia Rivera-Vázquez Licenciada en Enfermería, especialista en Cuidados Intensivos, Magíster en Educación Superior por la Universidad de Guayaquil, con especialización en Investigación Aplicada al Fenómeno de las Drogas por la Universidad de Toronto y Doctora en Ciencias de la Enfermería por la Universidad Nacional de Trujillo. Cuenta con experiencia clínica en el Hospital IESS Teodoro Maldonado Carbo y amplia trayectoria docente universitaria en áreas clínicas, quirúrgicas, urgencias y cuidados intensivos. Ha ejercido cargos de liderazgo académico y es investigadora acreditada por SENESCYT, autora de publicaciones científicas y libros, y ponente en eventos nacionales e internacionales.

País: México

Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-4033-8749>

Correo: parivera@docentes.uat.edu.mx

3. Participantes.



Paulina Aguilera-Pérez

Licenciada en Enfermería, Especialista en Pediatría, Maestra en Docencia y en Ciencias de Enfermería, Profesora de tiempo completo en la Universidad Autónoma de Tamaulipas (UAT), Enfermera pediatra con 20 años de experiencia en el área de Neonatos y Pediatría del Hospital General A ISSSTE de Tampico. Profesora de tiempo completo en la Facultad de Enfermería de Tampico de la Universidad Autónoma de Tamaulipas, donde imparte docencia en programas de licenciatura, especialidad y maestría. Ha sido Jefa de la División de Estudios de Posgrado, en 2025, Decana e integrante del Honorable Consejo Técnico de la facultad. Participa como evaluadora externa de COMACE A.C. Miembro del Cuerpo Académico Consolidado de Enfermería desde 2004, con experiencia en investigación y comités de ética.

País: México.

Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-3026-9655/>

Correo: paguiler@docentes.uat.edu.mx



Francisco Cadena-Santos Licenciado en Enfermería, Doctor en Enfermería Transcultural, Profesor de Tiempo Completo en la Facultad de Enfermería Nuevo Laredo de la Universidad Autónoma de Tamaulipas, Presidente de la Federación Mexicana de Asociaciones de Facultades y Escuelas de Enfermería (FEMAFEE), Perfil deseable PRODEP, Investigador Nacional SNII Nivel I, Coordinador de la Red Mexicana en Educación e Investigación, Miembro del Sub Comité de Enfermería de CIFRHS, Colaborador en la Elaboración del Examen General de Egreso de Licenciatura de Enfermería (EGEL-Enfer) de CENEVAL, Asesor Externo de COMCE, Evaluador Externo de COMACE.

País: México.

Orcid: <https://orcid.org/>

Correo: fcadenauat@hotmail.com



Nora Lourdes Rodríguez-Olivares

Licenciada en Enfermería, especialista en Enfermería Quirúrgica, con formación en Administración de Servicios de Enfermería y Recursos Humanos. Cuenta con Maestrías en Salud Pública y en Educación con énfasis en Metodología de la Investigación, además de Doctorado en Desarrollo Educativo. Posee amplia trayectoria académica como docente y coordinadora en instituciones universitarias, así como experiencia en supervisión clínica y gestión académica. Ha laborado en la Secretaría de Salud de Tamaulipas como enfermera especialista en quirófano y en vigilancia epidemiológica. Actualmente es docente de la Especialidad de Enfermería en el sistema DGETI, CETIS 22 de Tampico.

País: México.

Orcid: <https://orcid.org/>

Correo: lic.norardz.20@gmail.com

4. Preguntas Eje Discusivas

- **Introducción.**

En referencia a los procesos de acreditación y certificación profesional en Enfermería ¿qué es lo que hace la diferencia?

- **Impacto en la calidad del cuidado**

¿Por qué son importantes los procesos de acreditación y certificación profesional en Enfermería?

Durante el proceso de formación de Enfermería en las universidades

¿Cuáles son los aspectos que se deben fomentar para contribuir a la cultura de certificación profesional en México?

- **Experiencia nacional**

En su experiencia ¿considera que existen cambios significativos en la práctica profesional derivados de la implementación de los procesos de acreditación y certificación en enfermería y por qué?

- **Reconocimiento profesional**

¿Actualmente considera que existe reconocimiento profesional hacia el personal acreditado/certificado por sus aportaciones a la función de enfermería en los diferentes escenarios de la práctica? Se comparan los resultados de los procesos de acreditación y certificación en México con los estándares internacionales?

- **Perspectivas**

¿Cuáles son las tendencias futuras en acreditación y certificación en enfermería en México, y cuáles son los retos a vencer?

5. Principales Conclusiones y Consensos

La acreditación y certificación en enfermería en México constituyen instrumentos estratégicos para fortalecer la calidad del cuidado, la seguridad del paciente y la profesionalización del personal de enfermería. Los procesos analizados demuestran que la implementación de estándares nacionales e internacionales genera cambios significativos en la práctica profesional, fomenta la mejora continua y contribuye a una cultura de excelencia académica y clínica.

Además, estos mecanismos fortalecen el reconocimiento del personal acreditado y certificado, resaltando su aporte a los distintos escenarios de la atención sanitaria. Finalmente, el panel subraya la importancia de promover desde la formación universitaria los aspectos que consolidan la cultura de certificación, al tiempo que identifica los retos y tendencias que marcarán el futuro de la enfermería certificada en México.

- Reconocimientos otorgados: Constancia de participación y un plato de talavera con dulces típicos mexicanos.



MEMORIAS



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"

MESA DE DIÁLOGO PRESENCIAL

Estrategias innovadoras para enseñar, cuidar y humanizar desde las narrativas de enfermería

NOMBRE COMPLETO	PAIS DE ORIGEN
Eva Meléndez Mar	México
Maryuri Ibeth Arteaga Cordova	Honduras
Stefanía Johanna Cedeño Tapia	El Salvador



INFORME DE MESA DE DIÁLOGO

"Estrategias innovadoras para enseñar, cuidar y humanizar desde las narrativas de enfermería"

Autoría / Panelista



Maryuri Ibeth Arteaga Cordova

Máster en Salud Pública, Máster en Cuidados Críticos y Urgencias,
Docente de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras

Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4622-8089> Correo:
maryuri.arteaga@unah.edu.hn

1. Tema central

La enfermería, como disciplina científica y humanística, atraviesa un proceso continuo de transformación impulsado por los cambios sociales, culturales, tecnológicos y sanitarios del contexto contemporáneo. En este marco, la Mesa de Diálogo “Estrategias innovadoras para enseñar, cuidar y humanizar desde las narrativas de enfermería” se configuró como un espacio de reflexión orientado a resignificar el cuidado, la enseñanza y la identidad profesional desde la experiencia vivida.

Las narrativas de enfermería se consolidan como una estrategia pedagógica y ética que permite otorgar significado a las vivencias del cuidado, promover la reflexión crítica y generar conocimiento a partir de la experiencia. Su uso favorece la humanización del ejercicio profesional y fortalece la identidad y los valores éticos de la enfermería.

2. Participantes

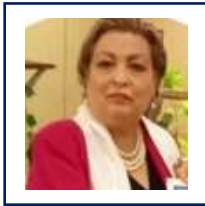


Antonia Islas Bravo (Moderadora)

Autora y escritora de varios libros

Presidenta, Alta Dirección Inteligencia Estratégica.

Hidalgo, México



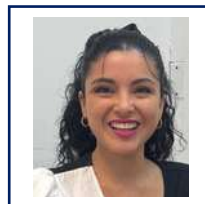
Eva Melendez Mar (Panelista)

Editora. Compiladora y escritora

Presidenta Editorial Luz y Vida

Fundadora de la Red de Escritores de Enfermería de América Latina -

REEAL. Tampico, México

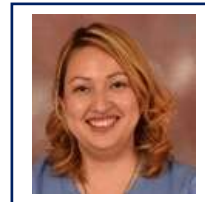


Stefania Johanna Cedeño Tapia (Panelista)

Compiladora y escritora

Compiladora libro

Relatos significativos y misterios en los pasillos de enfermería



Maryuri Ibeth Arteaga Cordova (Panelista)

Autora libro y escritora

Autora libro

Cuando el autismo toca a tu puerta: un viaje de amor y aprendizaje

3. Preguntas Eje Discusivas

¿Cómo una narrativa de una autora transforma la comprensión del cuidado, la empatía y la humanización en el libro “Cuando el autismo toca a tu puerta: un viaje de amor y aprendizaje”?

- ¿Qué significa asumir el rol de compiladora de una obra colectiva como “Relatos significativos y misterios en los pasillos de enfermería”?
- ¿Cuál es el valor editorial, humano y formativo de las narrativas de experiencia en enfermería desde la perspectiva de la edición de libros?

4. Desarrollo

La Mesa de Diálogo fue conducida por la moderadora Antonia Islas, quien orientó el intercambio a partir de las preguntas eje, promoviendo un diálogo ordenado y reflexivo entre las participantes. Su intervención facilitó la articulación entre experiencia personal, práctica profesional y reflexión académica, permitiendo profundizar en el valor de las narrativas como estrategia para la enseñanza, el cuidado y la humanización de la enfermería.

Narrativa autobiográfica y humanización del cuidado

En relación con la primera pregunta, se analizó cómo la narrativa autobiográfica transforma la comprensión del cuidado y la humanización a partir del libro *“Cuando el autismo toca a tu puerta: un viaje de amor y aprendizaje”*. La autora Maryuri Ibeth Arteaga Cordova(expuso que la escritura de esta obra surgió de la experiencia de ser enfermera y madre de un hijo con trastorno del espectro autista, y que el proceso narrativo permitió resignificar el cuidado desde una dimensión cotidiana, afectiva y relacional.

Se destacó que la narrativa no se limita a relatar una vivencia personal, sino que convierte la experiencia en un recurso de acompañamiento y apoyo para otras familias, ampliando la comprensión del cuidado más allá del ámbito clínico. Desde esta perspectiva, la experiencia narrada se reconoció como una fuente legítima de conocimiento en enfermería, con valor formativo, ético y humano, al visibilizar prácticas de cuidado desarrolladas en el entorno familiar y comunitario.



Narrativas colectivas, dimensión científica y construcción de identidad profesional

El segundo eje de discusión abordó el significado de asumir el rol de compiladora de la obra “*Relatos significativos y misterios en los pasillos de enfermería*”. En este punto, Stefania Johanna Cedeño Tapia expuso el sustento científico y académico que fundamenta la recopilación de narrativas como una metodología válida para la reflexión profesional y la construcción de conocimiento en enfermería.



Se señaló que el libro reúne relatos de enfermeras y enfermeros de distintos países de América Latina, contruidos a partir de experiencias vividas en entornos hospitalarios, los cuales reflejan dimensiones emocionales, simbólicas y éticas del ejercicio profesional. Desde un enfoque académico, se enfatizó que estas narrativas permiten analizar el impacto del contexto de servicio de contacto directo en áreas de ejercicio profesional de enfermería desde la atención primaria hasta especializada de la salud , en la práctica cotidiana, reconociendo la experiencia vivida como un componente relevante en la formación, la identidad profesional y la humanización del cuidado.

Las participantes reflexionaron sobre el valor de estas narrativas colectivas para visibilizar aspectos del cuidado que suelen quedar fuera del discurso académico tradicional, favoreciendo procesos de reconocimiento, validación de la experiencia profesional y fortalecimiento del sentido de pertenencia dentro de la disciplina.



Así mismo se evidenció que, en la formación a nivel superior, existe un énfasis marcado en la producción de publicaciones académico-científicas, acompañadas de lineamientos metodológicos claros. En este marco, se destacó la presentación del libro *Movilizando alianzas y actores del sector privado para el avance de los servicios y derechos de salud sexual y reproductiva en América Latina y el Caribe* como ejemplo de producción académica orientada al análisis de políticas públicas, alianzas institucionales y fortalecimiento de los sistemas de salud desde un enfoque técnico-científico.



No obstante, se identificó una limitada promoción de la escritura orientada a las vivencias personales y a la expresión emocional, pese a su relevancia en el desarrollo profesional.

Se señaló que estas experiencias constituyen una dimensión prioritaria del ejercicio de enfermería, ya que contribuyen a la construcción de la identidad profesional y favorecen una comprensión más humana del cuidado. En este sentido, se concluyó que integrar espacios para la escritura reflexiva permitiría complementar la formación académica, fortaleciendo procesos de empatía, autoconocimiento y humanización sin detrimento del rigor científico.

Valor editorial y formativo de las narrativas de experiencia

Se resaltó la trayectoria de la doctora Eva Meléndez-Mar como impulsora de la escritura narrativa en enfermería, destacando su tránsito desde la escritura personal hacia la compilación de obras colectivas que han logrado articular a enfermeras y enfermeros de distintos países de América Latina.

En respuesta a la tercera pregunta, Eva Meléndez del Mar aportó la perspectiva editorial, y se reconoció que este proceso fue el resultado de años de experiencia, esfuerzo y formación, así como de la convicción de que las vivencias profesionales no deben quedar en el olvido, sino transformarse en relatos con valor histórico y formativo. Su liderazgo permitió convertir un proyecto inicialmente personal en un espacio de encuentro y colaboración regional, apoyado en el uso estratégico de las tecnologías.



Se enfatizó que las narrativas construidas desde la experiencia, la vivencia y el sentir del personal de enfermería continúan siendo escasamente visibilizadas en los espacios académicos formales. Desde la perspectiva editorial, se resaltó el valor de las obras presentadas en la mesa como expresiones del arte literario aplicado a la enfermería, capaces de complementar el conocimiento científico al recuperar dimensiones humanas, emocionales y simbólicas del cuidado que no siempre son abordadas por los formatos académicos tradicionales.

Asimismo, se resaltó que la publicación de narrativas de experiencia constituye una estrategia formativa que favorece la empatía, la reflexión ética y la comprensión integral del ejercicio profesional, ampliando las formas de comunicar y compartir el conocimiento en enfermería.

Síntesis del diálogo y acto institucional

La moderación permitió articular las distintas intervenciones, evidenciando puntos de convergencia entre la narrativa autobiográfica, la narrativa colectiva con sustento científico y la mirada editorial. En conjunto, el diálogo mostró que las narrativas constituyen una estrategia innovadora para enseñar, cuidar y humanizar, al integrar experiencia, reflexión y conocimiento en el ejercicio de la enfermería.

En este contexto, se realizó el acto simbólico de entrega de estolas y cintas de reconocimiento a autoras, autores y compiladoras de las obras presentadas, encabezado por Eva Meléndez del Mar en su calidad de presidenta y directora de la Editorial Luz y Vida. Este gesto institucional destacó el valor del aporte literario y académico de las y los profesionales de enfermería, así como el compromiso editorial con la difusión de narrativas que fortalecen la identidad profesional y la humanización del cuidado.



5. Conclusiones

Las narrativas de enfermería se consolidan como una estrategia efectiva para humanizar el cuidado, al visibilizar experiencias que influyen de manera significativa en la identidad y sensibilidad profesional.

La escritura autobiográfica basada en la experiencia personal constituye una herramienta de reflexión, acompañamiento y apoyo emocional, con impacto tanto en la autora como en la comunidad lectora.

- Las narrativas colectivas permiten reconocer dimensiones emocionales y simbólicas del entorno hospitalario, ampliando la comprensión del cuidado más allá de lo técnico-científico.
- La integración de narrativas en espacios formativos fortalece una visión ética, empática e integral del ejercicio enfermero.

6. Recomendaciones

1. Promover en los espacios académicos y formativos de enfermería la incorporación de narrativas vivenciales, tanto personales como profesionales, como estrategia pedagógica que favorezca la reflexión ética, la empatía y la comprensión integral de las experiencias de cuidado. 2. Fomentar la escritura y socialización de relatos de experiencia por parte del personal de enfermería, creando entornos seguros donde se puedan expresar vivencias emocionales, sensibles o no convencionales, contribuyendo al bienestar psicológico, la validación de la experiencia profesional y la humanización del cuidado.

3. Integrar el análisis de narrativas no tradicionales, como los relatos paranormales, en espacios de diálogo académico y reflexión profesional, no con fines explicativos, sino como un medio para reconocer el impacto emocional y simbólico del entorno hospitalario en el ejercicio enfermero y fortalecer la identidad profesional.

7. Agradecimientos:

A la Editorial Luz y Vida de Tampico, México, y a la Dra. Eva Meléndez del Mar, por hacer posible la publicación y difusión de las obras en este evento y muchos otros.

Referencias

- Meléndez Mar E, Cedeño Tapia SJ, compiladores. *Relatos significativos y misterios en los pasillos de enfermería*. Tampico (MX): Editorial Luz y Vida; 2025.
- Arteaga Cordova MI. *Cuando el autismo toca a tu puerta: un viaje de amor y aprendizaje*. Tampico (MX): Editorial Luz y Vida; 2025.
- Red Latinoamericana de Educación en Enfermería (ReLEDEN). *Memorias del III Congreso Internacional de Educación en Enfermería: innovación, humanización y desafíos del cuidado en América Latina*. s.l.: ReLEDEN; 2021.
- Red Latinoamericana de Educación en Enfermería (ReLEDEN). *Memorias del IV Congreso Internacional de Educación en Enfermería: narrativas, formación y práctica profesional en enfermería*. s.l.: ReLEDEN; 2022.
- Red Latinoamericana de Educación en Enfermería (ReLEDEN). *Educación, cuidado y humanización: aportes desde las narrativas de enfermería*. Memorias de congreso. s.l.: ReLEDEN; 2023.
- Diekelmann N. Narrative pedagogy: Heideggerian hermeneutical analyses of lived experiences of students, teachers, and clinicians. *Adv Nurs Sci*. 2001;23(3):53–71. doi:10.1097/00012272-200103000-00006.
- Charon R. *Narrative medicine: honoring the stories of illness*. New York (NY): Oxford University Press; 2006.
- Watson J. *Nursing: the philosophy and science of caring*. Rev ed. Boulder (CO): University Press of Colorado; 2008.
- Nigenda G, Aristizábal P, Aranda Z, Cedeño Tapia SJ, Santiváñez M, Matallana MA. *Movilizando alianzas y actores del sector privado para el avance de los servicios y derechos de salud sexual y reproductiva en América Latina y el Caribe*. México: Consultores Asociados NILO, International Development Research Centre; 2023.

MEMORIA



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL
CUIDADO"

SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN

"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA "UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"



Comité Científico 2025



ID Stefania Johanna
Cedeño-Tapia
0000-0003-1609-899X



ID Solange Johanna Ríos
0000-0003-4277-4795



ID Silvia Irene
Zegarra Lima
0000-0002-6689-9712



ID Lady Carolina
Diaz-Jurado
0000-0001-6893-700



ID Ernesto Gabriel
Reimundo Acosta
0000-0002-7547-8098



ID Liliana Elizabeth
Wolhein
0000-0001-9009-5071



ID Viviana de los Angeles
Galarza
0000-0002-4946-0951



ID Isabel
Beristáin-García
0000-0001-9112-9421



ID Jannette Marga
Loza-Sosa
0000-0001-9331-2190



ID Taycia Ramirez
Pérez
0000-0003-2730-0946



ID Laudett
Escalona-Márquez
000-0002-3584-7928



ID Margareth Nerly
Villalobos Guiza
cccc



ID Miriam Ivonne
Fernández-Nieto
0000-0002-4277-7999



ID Antonia
Islas Bravo



ID Yolanda Anabel
Culzoni
0000-0002-2033-5866



ID Armando Cárdenas
Contreras
0009-0004-4129-7880



ID Eva
Meléndez Mar



ID Edgar Miguel Suárez
Chocz
0009-0009-3844-396X



ID César Manuel Narváez
Sánchez
0000-0002-0786-5301



ID Cinthya Lucia
Rodríguez Orozco
0000-0001-5513-5170



ID Diana Marcela Prieto
Romero
0000-0003-1608-8003



ID Diego Vidal Jackson
Juárez
0009-0002-0325-6549



ID Juan Daniel Suarez
Máximo
0000-0001-5687-2543



ID Juan Yovani Telumbre
Terrero
/0000-0002-8695-7924



ID Elizabeth Guzmán
Ortiz
0000-0002-4944-0600



ID Vanessa Martínez
Buenaño
0009-0000-6177-4040



ID Freddy Elias Perilla
Portilla
0000-0001-5582-7951



ID Jose Cirilo Castañeda
Delfin
0000-0001-6140-164X



ID Carlos Francisco Meza
García
0000-0002-1549-7190



ID Lucero Fuentes
Ocampo
0000-0003-1254-3240



ID Martha Beatriz
Mora Castro
0009-0004-5554-9014

RESUMEN DE PONENCIA

Eje temático: Estrategias docentes innovadoras en enfermería.

Competencias en Práctica Basada en Evidencia de estudiantes de enfermería

Evidence-based practice competences in nursing students

Anyela Astrid Navarrete Borrero^I

Kelly Tatiana Badillo Romero^{II}

Eduin Fabian Ramos Bolaños^{III}

RESUMEN

Introducción: El desarrollo de competencias en la Práctica Basada en la Evidencia debe iniciar desde la formación cuando se consolida el pensamiento crítico para un juicio clínico. **Objetivo:** Determinar las competencias en la Práctica Basada en la Evidencia de los estudiantes de un programa de enfermería en una universidad de Bogotá, Colombia. **Metodología:** Estudio descriptivo de corte transversal. Se usó el cuestionario de competencias en la Práctica Basada en la Evidencia para recolectar la información. El análisis de variables sociodemográficas y variables descriptivas del instrumento se realizó usando medidas de tendencia central. **Resultados:** La puntuación media de la competencia global fue de 3,31. La media de las dimensiones actitud, habilidades y conocimientos fue de 3,36, 3,44 y 3,06, respectivamente. Se observaron diferencias según sexo y formación previa en Práctica Basada en la Evidencia. **Conclusiones:** Los estudiantes alcanzan un nivel medio en competencias en Práctica Basada en la Evidencia. Se recomienda reforzar las tres dimensiones durante la formación, con el fin de consolidar el uso de la evidencia científica en la práctica profesional.

Palabras clave: Actitud; Competencia Profesional; Conocimiento; Enfermería Basada en la Evidencia.

MÁS SOBRE LOS AUTORES

**^IAnyela Astrid Navarrete Borrero (Ponente)**

Magíster en Enfermería. Fundación Universitaria Cafam. Colombia

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2342-8435>

Correo: anyela.navarrete@unicafam.edu.co

**^{II}Kelly Tatiana Badillo Romero**

Magíster en Enfermería. Universidad Nacional de Colombia.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9539-840X>

Correo: ktbadillor@unal.edu.co

**^{III}Eduin Fabian Ramos Bolaños (Ponente)**

Estudiante de Enfermería. Universidad Antonio Nariño. Colombia

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-4533-373X>

Correo: eramos56@uan.edu.co

Eje temático: Estrategias docentes innovadoras en enfermería

Autoevaluación de la carrera de Enfermería con el modelo V en una universidad boliviana

Self-assessment of the Nursing program using the V model in a Bolivian university

Jannette Marga Loza-Sosa^I

Stefanía Johanna Cedeño Tapia^{II}

Juan Wilfredo Choque Merano Medrano^{III}

Silvia Irene Zegarra Lima^{IV}

Yolanda Anabel Culzoni^V

RESUMEN

Introducción: La autoevaluación institucional constituye un paso fundamental en el aseguramiento de la calidad educativa y en el camino hacia la acreditación. El artículo publicado en la revista *CuidArte* Vol. 13 Núm. 26 (2024) documenta la experiencia de la carrera de Enfermería de la Universidad Adventista de Bolivia al implementar un modelo propio de autoevaluación, adaptado desde el Modelo de Análisis Estructural Integrativo (Modelo V), en coherencia con la filosofía institucional.

Objetivo: Difundir los hallazgos del proceso de autoevaluación llevado a cabo en la carrera de Enfermería, resaltando la utilidad del Modelo V como herramienta metodológica en el contexto de la educación superior. **Metodología:** Estudio descriptivo y transversal. Participaron 86 personas (autoridades, docentes y estudiantes), aplicando encuestas, entrevistas, revisión documental y análisis bibliográfico. Se construyó una matriz de autoevaluación basada en las diez áreas normativas definidas por la Universidad Adventista de Bolivia. **Resultados:** Cinco de las diez áreas evaluadas alcanzaron un alto grado de cumplimiento: filosofía institucional, planificación estratégica, gobernanza, servicios estudiantiles e infraestructura. El área de investigación mostró un nivel aceptable, revelando necesidad de fortalecimiento. **Conclusiones:** Esta experiencia representa un ejemplo práctico de mejora continua en la formación profesional en salud. El Modelo V se evidenció como una herramienta útil y flexible, capaz de fortalecer la cultura evaluativa y orientar decisiones estratégicas hacia una gestión académica sostenible.

Palabras clave: Autoevaluación; Educación superior; Enfermería; Evaluación institucional.

MÁS SOBRE LOS AUTORES

**^IJannette Marga Loza Sosa (Ponente)**

Licenciada en Enfermería, Docente Investigadora, Universidad Adventista de Bolivia, Bolivia.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9331-2190>

Correo: jannette.loza@uab.edu.bo

**^{II}Stefanía Johanna Cedeño Tapia**

Doctora en Educación Superior, Universidad de Palermo. Red Latinoamérica de Educación Enfermería (ReLEdEn), El Salvador.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1609-899X>

Correo: st121@gmail.com

**^{III}Juan Wilfredo Choque Medrano**

Doctor en Ciencias de la Educación PhD. Director de Investigación, Universidad Adventista de Bolivia, Bolivia.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1528-227X>

Correo: wilfredo.choque@uab.edu.bo

**^{IV}Silvia Irene Zegarra Lima**

Maestra en Ciencias de la Administración y Gestión en Salud. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Perú.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6689-9712>

Correo: szegarral@unsa.edu.pe

**^VYolanda Anabel Culzoni**

Licenciada en Enfermería. Maestrando en Educación. Jefa de División Salud. Universidad Nacional de Luján, Argentina.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2033-5866>

Correo: anabel.culzoni@gmail.com

REFERENCIA: Loza Sosa JM, Cedeño Tapia SJ, Choque Medrano JW, Zegarra Lima SI, Culzoni YA. Autoevaluación de la carrera de enfermería en la Universidad Adventista de Bolivia con el modelo V. CuidArte [Internet]. 15 de agosto de 2024 [citado 14 de agosto de 2025];13(26). Disponible en: <https://revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/article/view/87108>

RESUMEN DE PONENCIA

Eje temático: Temas diversos en enfermería.

Evaluación Institucional y Acreditación en una carrera Licenciatura en Enfermería en Argentina

Institutional Evaluation and Accreditation in a Bachelor's degree in Nursing in Argentina.

Liliana Elizabeth Wolhein^I
Viviana de los Ángeles Galarza^{II}
Ruth Noemi Martinez^{III}

RESUMEN

Introducción: La Evaluación Institucional y la Acreditación son herramientas que permiten identificar fortalezas y debilidades de las unidades académicas en la Educación Superior generando la búsqueda de la mejora y el aseguramiento de la calidad. **Objetivo:** Reflexionar sobre el proceso Evaluación Institucional y Acreditación de la carrera Licenciatura en Enfermería de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Misiones. **Metodología:** Enfoque cualitativo, análisis documental de reflexión sobre la Evaluación Institucional y la Acreditación en la Universidad y las implicancias de la evaluación a través del análisis, estudio y discusión. **Resultados:** Caracterización de la carrera y planteamiento de la experiencia de los procesos de Evaluación Institucional y Acreditación que permiten pensar la evaluación en el contexto educativo. **Conclusión:** Se han identificado debilidades y fortalezas del proceso transitado, permitiendo repensar alternativas de mejora, con participación de los diferentes actores sociales.

Palabras clave: Acreditación; Educación Superior; Enfermería; Evaluación Institucional.

MÁS SOBRE LOS AUTORES

**^ILiliana Elizabeth Wolhein (Ponente)**

Doctorando en Educación Superior de la Universidad de Palermo. Licenciada en Enfermería. Especialista en Docencia Universitaria. Escuela de Enfermería Universidad Nacional de Misiones-UNaM. Argentina.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9009-5071>.

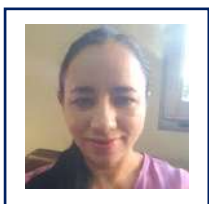
Correo: lilianawolhein1980@gmail.com

**^{II}Viviana de los Ángeles Galarza**

Doctorando en Educación Superior de la Universidad de Palermo. Magister en Enfermería de Práctica Avanzada de Urgencia y Emergencias. Magister en Salud Materno Infantil. Especialista en Docencia Universitaria. Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Misiones-UNaM-Universidad Nacional de Tres de Febrero.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4946-0951>

Correo: angelesgalarza@gmail.com

**^{III}Ruth Noemi Martinez**

Doctorando en Educación del Programa interuniversitario UNTREF, UNLa, UNSAM. Magister en Salud Materno Infantil. Especialista en Docencia Universitaria. Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Misiones. Posadas, Misiones. Argentina.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-4476-477X>

Correo: ruthnoemimartinez@gmail.com

Eje temático: Temas diversos en enfermería.

Competencias investigativas en los licenciados en Enfermería: su vinculación con la teoría de Imogene King

Research competencies in nursing graduates: their connection to Imogene King's theory

Violeta Robles- Mirabal^I
Armando Estrada- García^{II}
Yuseli Pestana- Llerena^{III}
Eneyda Secada-Cárdenas^{IV}

RESUMEN

Introducción: La Educación Médica cubana tiene el encargo social de formar profesionales competentes que cumplan sus funciones docentes, asistenciales e investigativas. La Atención Primaria de Salud reconoce el rol de Enfermería donde no solo realizan actividades de su especialidad, sino que participan en la atención del proceso de salud-enfermedad, lo que requiere de sólidas competencias investigativas para identificar problemas reales. La disciplina científica de Enfermería se sustenta en: la investigación, la práctica y las teorías de enfermería, donde las teorías guían el desarrollo de investigaciones y enriquecen el ejercicio profesional. **Objetivo:** Aanalizar la vinculación de las competencias investigativas con la teoría de Imogene King. **Desarrollo:** Las competencias investigativas constituyen un conjunto integrado de valores, modos de actuación, conocimientos, habilidades y actitudes que permiten desarrollar la investigación y aplicar el método científico de la profesión con calidad, abarca desde aspectos metodológicos hasta elementos éticos y comunicativos. El marco de sistema de interacción y la teoría de consecución de objetivos de Imogene King ofrece componentes clave en el desarrollo de competencias investigativas. El sistema personal, interpersonal y social se vincula a competencias investigativas teniendo en cuenta los conceptos de cada sistema descritos por King. **Conclusiones:** Las competencias investigativas son fundamentales en los licenciados en Enfermería en la Atención Primaria de Salud, su vinculación con la teoría de Imogene King ofrece “Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado”, permite un abordaje holístico centrado en la comunicación, interacción y logro conjunto de metas que asegura la calidad y pertinencia de las intervenciones

Palabras clave: Atención Primaria de Salud; Competencias; Enfermería; Educación Superior; Investigación; Teoría de Enfermería

MÁS SOBRE LOS AUTORES

**^IVioleta Robles- Mirabal (Ponente)**

Formación: Licenciada en Enfermería, Máster en Ciencias de la Educación Superior, Doctoranda en Educación Médica. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Cuba.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6586-5476>

Correo: roblesvioletam@gmail.com

**^{II}Armando Estrada-García (Ponente)**

Formación: Licenciado en Enfermería, Máster en Educación Médica, Especialista de primer grado en Enfermería Comunitaria, Doctorando en Educación Médica. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Cuba.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8946-0692>

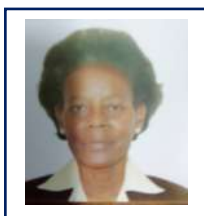
Correo: armandoestradagarcia67@gmail.com

**^{III}Yuseli Pestana-Llerena**

Formación: Licenciada en Educación. Marxismo- Leninismo e Historia. Doctora en Ciencias de la Educación. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Cuba.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9481-945x>

Correo: yuselipestanallerena@gmail.com

**^{IV}Eneyda Secada-Cárdenas**

Formación: Licenciada en Filosofía Marxista Leninista, Máster en Estudios Sociales, Doctora en Ciencias de la Educación. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Cuba.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8574-4391>

Correo: eneydasc.mtz@gmail.com

Eje temático: Temas diversos en enfermería.

Enfoque basado en competencias. Una mirada hacia la disciplina enfermera.

Competency-Based Approach: A Look at the Nursing Discipline.

Liliana Elizabeth Wolhein^I

Noemi Rebeca Mendoza^{II}

Flavia Gabriela Cura^{III}

Lisandra Paola Schlemmer^{IV}

RESUMEN

Introducción: Las competencias son el eje primordial en el diseño curricular en la formación de profesionales de enfermería tal como se plantea en Europa que basa su plan de formación en Enfermería en un modelo en competencias. Esta propuesta se vincula al trabajo de investigación: Formación de competencias enfermeras en la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Misiones. El objetivo es reconocer en las regulaciones vigentes para la formación de Licenciados en Enfermería en Argentina, las prescripciones sobre competencias. **Metodología:** El enfoque de investigación es cualitativo de tipo analítico descriptivo mediante estudio de caso. La recogida de datos será a través de revisión documental de legislaciones institucionales. Se analizan categorías como definición y prescripción de competencias. **Resultados:** Se identificaron tres tipos de competencias: básicas, genéricas y específicas, enmarcadas en regulaciones como la Ley 24.004, la Resolución Ministerial 2721/15 y documentos institucionales de la Facultad de Ciencias Exactas Químicas y Naturales de la Universidad Nacional de Misiones. **Discusión:** Se evidencia que si bien existen marcos normativos que promueven este enfoque de competencias, su implementación efectiva en la enseñanza y evaluación aún enfrenta desafíos. **Conclusiones:** El estudio evidencia la necesidad de redefinir el diseño pedagógico de la carrera para garantizar una formación integral del futuro profesional, capaz de responder a los desafíos actuales del sistema de salud. Esta investigación sienta las bases para futuras acciones institucionales orientadas a la mejora de la calidad educativa.

Palabras clave: Enfermería; Educación Superior; Educación en Enfermería.

MÁS SOBRE LOS AUTORES

**^ILiliana Elizabeth Wolhein**

Doctorando en Educación Superior de la Universidad de Palermo. Licenciada en Enfermería. Especialista en Docencia Universitaria. Escuela de Enfermería Universidad Nacional de Misiones-UNaM. Argentina. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9009-5071>.
Correo: lilianawolhein1980@gmail.com

**^{II}Noemi Rebeca Mendoza (Ponente)**

Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Misiones. Posadas, Misiones. Argentina.
ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-3501-0380>
Correo: noemimendoza9420@gmail.com

**^{III}Flavia Gabriela Cura (Ponente)**

Magister en Abordaje Familiar Integral. Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Misiones. Posadas, Misiones. Argentina.
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4392-8610>
Correo: flavia.cura@unam.edu.ar

**^{IV}Lisandra Paola Schlemmer**

Licenciada en Enfermería. Profesora de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Misiones. Posadas, Misiones. Argentina.
ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-5882-7862>
Correo: prof.lisaschlemmer@gmail.com

Eje temático: Estrategias docentes innovadoras en enfermería

Utilidad de la taxonomía NANDA NOC NIC: una aproximación desde la perspectiva estudiantil

Usefulness of the NANDA-NOC-NIC Taxonomy: An Approach from the Student Perspective

Laura Geanella Román-Relica^I
Milton Junior Requielme-Jaramillo^{II}
Joselin Paola Quintuña-Veleceta^{III}
Angelica Lizbeth Buestan-Rodriguez^{IV}
Ana Lucia Suconota-Pintado^V

RESUMEN

Introducción: El proceso de atención de enfermería y el uso de la taxonomía NANDA, NOC y NIC (NNN) constituyen bases esenciales para la sistematización y calidad del cuidado. **Objetivo:** Determinar la aplicación del proceso de atención de enfermería con lenguaje estandarizado en estudiantes de una universidad pública. **Metodología:** Estudio cuantitativo, básico y transversal, realizado en 223 estudiantes de Enfermería mediante instrumento validado ($\alpha=0,97$), analizado con estadística descriptiva utilizando Jamovi. **Resultados Esperados:** El 21,1 % identificó siempre problemas de salud, el 23,3 % desarrolló planes individualizados basados en evidencia y el 25,1 % utilizó lenguaje estandarizado. Se observó una mejor percepción en el uso del NOC y NIC. Los resultados evidencian brechas entre el conocimiento teórico y la implementación práctica del lenguaje NNN en la formación de enfermería. Se requiere fortalecer las competencias clínicas y comunicativas en el uso de taxonomías estandarizadas para mejorar la calidad del cuidado.

Palabras clave: Proceso de Enfermería; Terminología Normalizada de Enfermería; Estudiantes de Enfermería.

MÁS SOBRE LOS AUTORES

**^ILaura Geanella Román-Relica**

Licenciada en Enfermería, Magister en Salud Pública. Ph.D (c) en ciencias de la salud. Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5189-1785>

Correo: lgroman@utmachala.edu.ec

**^{II}Milton Junior Requelme-Jaramillo**

Licenciado en Enfermería, Magister en Gestión del Cuidado; Ph.D (c) en ciencias de la salud. Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7378-0453>

Correo: mjrequelme@utmachala.edu.ec

**^{III}Joselin Paola Quintuña-Veleceta**

Licenciada en Enfermería, Magister en Gerencia en Servicios de la Salud. Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-6900-9910>

Correo: joselin.quintuna@ucacue.edu.ec

**^{IV}Angelica Lizbeth Buestan-Rodriguez**

Licenciada en Enfermería, Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-9067-1761>

Correo: angelica.buestan@ucacue.edu.ec

**^VAna Lucia Suconota-Pintado (Ponente)**

Licenciada en Enfermería, Magister en Enfermería Clínico Quirúrgico. Ph.D (c) en ciencias de la salud. Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3475-4903>

Correo: asuconota@utmachala.edu.ec

Eje temático: Temas diversos en enfermería.

La formación de enfermería en la Educación Superior Universitaria Argentina

Nursing training in Argentina Higher University Education

Liliana Elizabeth Wolhein^I
Flavia Gabriela Cura^{II}
Lisandra Paola Schlemmer^{III}
Noemi Rebeca Mendoza^{IV}
Madiani Gisel Fischer^V

RESUMEN

Introducción: La Formación de enfermería juega un papel central en la composición y dinámica de la fuerza de trabajo en enfermería, en la calidad y pertinencia de los cuidados y en el desarrollo de capacidad institucional en salud. Esta propuesta se vincula al trabajo de investigación: Formación de competencias enfermeras en la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Misiones. El objetivo es describir las características contextuales de la Educación Superior para la formación de enfermería en Argentina. **Metodología:** El enfoque de investigación es cualitativo de tipo analítico, revisión documental con unidades de análisis: cantidad de instituciones universitarias de formación de Enfermería, tipo de gestión y distribución geográfica. La recogida de datos será a través de documentos disponibles en los sitios web Ministerios Nacionales. **Resultados.** La Formación de enfermería en Argentina está conformada por Licenciados en enfermería, de 5 años de grado académico y Enfermeros/as de TRES formados en Universidades e institutos no universitarios. Existen 74 carreras de Licenciatura en Enfermería en funcionamiento El 73% de las carreras son de gestión pública y el 27% privada De las 54 carreras públicas se distribuyen en 20 de las 24 provincias. **Discusión:** Conocer las características de las Instituciones que forman de los Enfermeros/as tiene una importancia para el éxito y la sostenibilidad de nuestros sistemas sanitarios. **Conclusiones:** Para abordar esta cuestión, los gobiernos, las organizaciones sanitarias y las agencias internacionales han de priorizar la inversión en enfermería, implementar las Orientaciones Estratégicas Mundiales sobre Enfermería y Partería.

Palabras clave: Enfermería; Educación Superior. Educación en Enfermería; Salud.

MÁS SOBRE LOS AUTORES

**^ILiliana Elizabeth Wolhein (Ponente)**

Doctorando en Educación Superior de la Universidad de Palermo. Licenciada en Enfermería. Especialista en Docencia Universitaria. Escuela de Enfermería Universidad Nacional de Misiones-UNaM. Argentina. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9009-5071>.
Correo: lilianawolhein1980@gmail.com

**^{II}Flavia Gabriela Cura**

Magister en Magister en Abordaje Familiar Integral. Licenciada en Enfermería. Profesora de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Misiones. Posadas, Misiones. Argentina.
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4392-8610>
Correo: flavia.cura@unam.edu.ar

**^{III}Lisandra Paola Schlemmer**

Licenciada en Enfermería. Profesora de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Misiones. Posadas, Misiones. Argentina.
ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-5882-7862>
Correo: prof.lisaschlemmer@gmail.com

**^{IV}Noemi Rebeca Mendoza**

Licenciada en Enfermería. Profesora de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Misiones. Posadas, Misiones. Argentina.
ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-3501-0380>
Correo: noemi.mendoza@unam.edu.ar

**^VMadiani Gisel Fischer**

Estudiante de la carrera Licenciada en Enfermería de la Universidad Nacional de Misiones. Posadas, Misiones. Argentina.
ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-8094-1675>
Correo: madiani.f@gmail.com

Eje temático: Estrategias docentes innovadoras en enfermería

Alineación curricular de la evaluación clínica objetiva estructurada (ECOE) en las competencias clínicas de enfermería Curriculum Alignment of the Objective Structured Clinical Evaluation (Osce) In Clinical Nursing Competencies

Daniel Andrés Rincón Álvarez^I

Carola Gómez Medina^{II}

RESUMEN

Introducción: Un programa de Enfermería emplea la Evaluación Clínica Objetiva Estructurada como estrategia de evaluación de las competencias clínicas, generando tensiones pedagógicas y curriculares. La Alineación Curricular ofrece alternativas mediante la formulación coherente y clara de los resultados de aprendizaje, actividades de enseñanza y aprendizaje, las tareas de evaluación. **Objetivo:** Establecer las implicaciones de alinear curricularmente la Evaluación Clínica Objetiva Estructurada en una asignatura clínica de Enfermería. **Metodología:** Investigación cualitativa Crítica que busca transformar la realidad educativa mediante participación activa. Analiza tres situaciones (inicial, imaginada, adecuada) conectadas por procesos de imaginación pedagógica, organización práctica y razonamiento exploratorio, por medio de entrevistas semiestructurada, grupos de discusión profesoral, observación de aula y encuestas. **Resultados Esperados:** lo que inicialmente era un problema concebido desde la falta de gestión emocional de los estudiantes al momento de presentar el examen, se convirtió en un problema de carácter pedagógico y curricular que llevó a procesos de transformación de prácticas pedagógicas previas. **Discusión:** los hallazgos revelan la necesidad de una transición del modelo tradicional al modelo por competencias, replantea la interpretación y estructura curricular mediante resultados claros, actividades participativas y preparación al examen. La alineación constructiva del currículo permite la formación activa del docente-estudiante. La investigación crítica es un método viable para el desarrollo alineado de las competencias. **Conclusiones:** La transición pedagógica facilita el tránsito hacia un modelo basado en competencias; la alineación curricular promovió una mayor claridad sobre resultados, actividades y evaluación por competencias, y la investigación crítica generó nuevas formas de enfocar la educación por competencias.

Palabras clave: Competencia clínica, Currículo, Educación en enfermería, Evaluación y Evaluación en Enfermería

MÁS SOBRE LOS AUTORES

**¹Daniel Andrés Rincón Álvarez, RN, MsC, PhD(c) (Ponente)**

Enfermero. Magister y candidato doctoral en educación. Universidad Antonio Nariño. Bogotá, Colombia.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9616-3263>

Correo: darincona@unal.edu.co

**¹¹Carola Gómez**

Socióloga, master en educación y Doctora en educación. Universidad Antonio Nariño. Bogotá, Colombia.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5003-938X>

Correo: cagomez14@uan.edu.co

Nota aclaratoria: Esta ponencia corresponde a una acción de difusión académica. El manuscrito original de esta investigación fue enviado en el mes de junio de 2025 y se encuentra actualmente en proceso de revisión editorial por la revista *Cuidados de Enfermería y Educación en Salud* (e-ISSN: 0719-4331).

Eje temático: Estrategias docentes innovadoras en enfermería.

Didáctica de la escritura académica en Enfermería en Cuidados Críticos

Teaching academic writing in Critical Care Nursing

Gisela Soledad, Gonzalez-Poblet^I
Ginna Lizbeth, Gomez-Lopez^{II}

RESUMEN

Introducción: La propuesta se enmarca en la Convocatoria de Internalización del Currículum, perteneciente a la Universidad Nacional de la Pampa, Argentina. En respuesta a una necesidad pedagógica y didáctica contextualizada en la formación de Enfermería. Promueve la participación sostenida en espacios de aprendizaje significativo y continuo. Asimismo, se articula con el Objetivo N°4 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible: “Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad, y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos”. **Objetivo:** Fortalecer las competencias del estudiantado de Enfermería en Cuidados Críticos en la escritura académica de narrativas, para promover la escritura de narrativas que expresan experiencias clínicas.

Metodología: Se diseñó una propuesta con enfoque interpretativo, mediada por tecnologías digitales, para consolidar competencias académicas, interpelar la teoría y promover narrativas basadas en experiencias clínicas en cuidado crítico. Mediante la publicación de un manuscrito que describe la integración de producciones en un Recurso Educativo Abierto. **Resultados:** redacción y producción de narrativas basadas en experiencias clínicas/personales en el área de cuidado crítico o intensivo. A través de un seminario y un taller de escritura académica, sumado a la facilitación pedagógica asincrónica de la docente a cargo; el estudiantado avanza en la producción de su proceso creativo de escritura con fines académicos. **Conclusión:** la propuesta genera las bases para la enseñanza basada en evidencia científica y aprendizaje experiencial y significativo. Fomenta el aprendizaje significativo y colaborativo en la formación de Enfermería como andamiaje pedagógico entre teoría y práctica profesional.

Palabras clave: Educación Superior; Enfermería en Cuidados Críticos; Innovación Educativa; Narrativas. Transformaciones didácticas.

MÁS SOBRE LAS AUTORAS

**¹Gisela Soledad, Gonzalez-Poblet (Ponente)**

Lic. En Enfermería. Especialista en Enfermería en la Atención del Paciente Crítico. SATI. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de La Pampa, Argentina.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-1168-765X>

Correo: solegpoblet@gmail.com

**²Ginna Lizbeth, Gomez-Lopez**

Especialista en Enfermería cuidado crítico pediátrico y Magíster en investigaciones en enfermería. Universidad de la Sabana, Colombia.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-4189-765X>

Correo: Ginnagl@unisabana.edu.co

Eje temático: Estrategias docentes innovadoras en enfermería.

Mensajes positivos una estrategia psicoeducativa para minimizar la ansiedad en estudiantes de enfermería

Positive messages: a psychoeducational strategy to minimize anxiety in nursing students

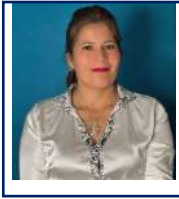
Martha Yolanda Morocho Mazón^I
Ana Vinueza Mite^{II}
Ramón Villacrés Pastor^{III}
Myrian Giselle Rosero Castro^{IV}

RESUMEN

Factores como el estrés académico, los conflictos familiares, la presión social y el uso excesivo de redes sociales han incrementado los niveles de ansiedad en jóvenes, afectando su bienestar emocional y funcionalidad. Ante esta situación surge este estudio con el **objetivo** de evaluar la eficacia de los mensajes positivos como estrategia psicoeducativa para manejar la ansiedad en los estudiantes de enfermería. La **metodología** utilizada investigación cuantitativa con enfoque cuasi-experimental. Se aplicó una intervención (mensajes positivos) a un grupo de estudiantes en Carrera de Enfermería en Universidad de Guayaquil, entre 17 y 20 años. Seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia que cumplan con los criterios de inclusión, y exclusión esto es aquellos que tiene ansiedad generalizada, severa y también los que no desean participar. La encuesta utilizada fue mediante el Inventario de Ansiedad de Beck. Se empleó principios de psicología positiva. Para el análisis de los datos se tabuló en Excel y se procesó en el software estadístico SPSS (versión 25). **Los resultados** obtenidos reflejan una disminución significativa de los niveles de ansiedad, pasando de niveles leves y moderados en ansiedad que fueron los niveles iniciales a una puntuación dentro del rango de ansiedad mínima (6 puntos). posterior a la intervención. Esta mejoría fue estadísticamente significativa, como lo demuestra la prueba t de muestras relacionadas aplicada ($p < 0.05$). En **conclusión**, los mensajes positivos son una estrategia psico educativa beneficiosa para disminuir los niveles de ansiedad de los estudiantes dentro del aula universitaria.

Palabras clave: ansiedad; educación; enfermería

MÁS SOBRE LOS AUTORES

**I^oDra. C. Martha Yolanda Morocho Mazón. (Ponente)**

PhD en ciencias pedagógicas. Docente Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5207-4824>

Correo: martha.morocho@ug.edu.ec

**II^oMsC. Ana Vinueza Mite. (Ponente)**

Lic. Magister en salud pública, Docente Instituto Superior Bolivariano. Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3454-2989>.

Correo: anavinueza@itb.edu.ec

**III^oDr. Ramón Villacrés Pastor.**

Maestría Diseño Curricular por Competencia. Docente Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-3993-3153>

Correo julio.villacresp@ug.edu.ec

**IV^oDra. Myrian Giselle Rosero Castro.**

Magister en educación superior. Docente Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Médicas.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6641-4343>

Correo: myriam.roseroc@ug.edu.ec

Eje temático: Estrategias docentes innovadoras en enfermería.

Narrativa y decisiones anticipadas en estudiantes de Enfermería frente al final de la vida

Narrative and Advance Directives in Nursing Students Facing End-of-Life

Solange Johanna Rios^I

Acosta Gabriel Reimundo^{II}

Stefania Cedeño-Tapia^{III}

Viviana Danai Huarachi^{IV}

Maryuri Ibeth Arteaga-Cordova^V

RESUMEN

La narrativa constituye una herramienta para explorar decisiones éticas en contextos de vulnerabilidad. Las Directivas Anticipadas permiten a las personas expresar su voluntad sobre el cuidado al final de la vida, incluso cuando no puedan comunicar por sí mismas. **Objetivo:** Analizar las Directivas Anticipadas elaboradas por estudiantes de Enfermería desde una perspectiva narrativa pedagógica sobre la muerte digna. **Métodos:** Estudio cualitativo bajo paradigma interpretativo. Se aplicó análisis temático narrativo en cinco Directivas Anticipadas construidas por estudiantes de cuarto año de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Salta en el año 2024. **Hallazgos:** Emergieron categorías transversales como la autonomía personal, el alivio del dolor, la compañía afectiva, la espiritualidad contextualizada y los rituales de despedida. Las narrativas expresaron deseos concretos en torno al ambiente del morir, el tipo de cuidados, y elementos simbólicos identitarios, como música o vestimenta. **Discusión:** El ejercicio narrativo permitió a los estudiantes reflexionar sobre sus decisiones ante la muerte, fortaleciendo competencias éticas, comunicacionales y empáticas en su formación profesional. **Consideraciones finales:** Las Directivas Anticipadas como estrategia pedagógica, constituyen una vía formativa eficaz para promover una atención en Enfermería ética, compasiva y centrada en la dignidad del paciente al final de la vida.

Palabras clave: Bioética, Directivas Anticipadas, Estudiantes de Enfermería, Narración.

MÁS SOBRE LOS AUTORES

**^ISolange Johanna Ríos (Ponente)**

Licenciada en enfermería. Magíster en Bioética. Maestrando en Docencia Universitaria. Universidad Nacional de Salta, Salta. Argentina

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4277-4795>

Correo: solangejohannariosdediaz@gmail.com

**^{II}Ernesto Gabriel Reimundo Acosta**

Licenciado en enfermería. Especialista en Lectura Escritura y Educación. Maestrando en Docencia Universitaria. Universidad Nacional de Salta. Tartagal, Salta. Argentina.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7547-8098>

Correo: ernestoacosta533@gmail.com

**^{III}Stefanía Johanna Cedeño-Tapia**

Magíster en Gerenciamiento Integral de Servicios de Enfermería. Doctoranda en Educación Superior. Docente Instituto Especializado Hospital El Salvador. El Salvador.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1609-899X>

Correo: sct121@gmail.com

**^{IV}Viviana Danai Huarachi (Ponente)**

Enfermera Universitaria, Estudiante de la Licenciatura en Enfermería. Universidad Nacional de Salta, Facultad Regional Orán. Clínica Santa Catalina.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-9232-0798>

Correo: vivihuarachi@gmail.com

**^VMaryuri Ibeth Arteaga-Cordova**

Enfermera, Master en Salud Publica, Master en Cuidados Críticos y Urgencias. Docente UNAH, Honduras

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4622-8089>

Correo: maryuriveth0501@gmail.com

Eje temático: Estrategias docentes innovadoras en enfermería

Vínculo docente-estudiante y su influencia en la competencia profesional en salud: una revisión sistemática.

Teacher-student bond and its influence on professional competence in health: a systematic review.

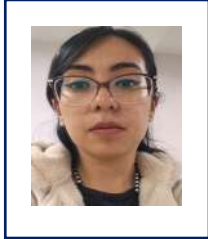
Jessenia Ivanova González Toledo^I
Katherine Andrea González Toledo^{II}

RESUMEN

Introducción: Las universidades deben promover activamente la relación pedagógica trasciende la mera transmisión de conocimientos y se basa en confianza, respeto y comunicación efectiva. Este vínculo influye directamente en la motivación, empoderamiento y desarrollo de competencias profesionales, especialmente en áreas como la salud. **Objetivo:** Analizar la influencia del vínculo docente-estudiante en el desarrollo de competencias profesionales en el ámbito de la salud. **Metodología:** Para la elaboración de la revisión sistemática, se utilizó en enfoque descriptivo, mediante la búsqueda, selección y recopilación de toda la información que permitió responder al objetivo. Para el proceso de recopilación y extracción de datos, con el listado final de los artículos seleccionados se extrajo la información más relevante, elaborando la tabla de extracción de datos. **Hallazgos:** Una vez concluido el registro de información relevante para la investigación se realizó una tabla del material científico, con un total de 29 literaturas. La educación superior se fundamenta en una relación docente-estudiante que trasciende lo académico para construir vínculos significativos siendo particularmente crucial en la formación de profesionales de salud con responsabilidad. La calidad educativa depende así de un equilibrio entre innovación pedagógica, gestión emocional docente y adaptación constante a contextos sociales cambiantes. **Conclusiones:** La formación de profesionales de salud requiere docentes con inteligencia emocional, competencias pedagógicas y adaptabilidad tecnológica, no solo mejoran el desempeño educativo, sino que fortalecen el vínculo docente-estudiante, clave para un aprendizaje significativo y un ejercicio profesional ético.

Palabras clave: vínculo; docente; estudiante; pedagogía; inteligencia emocional; competencia.

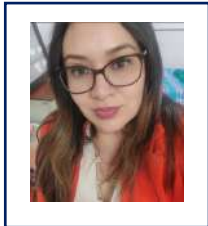
MÁS SOBRE LOS AUTORES

**¹Jessenia Ivanova González Toledo (Ponente)**

Licenciada en enfermería, Magíster en Enfermería Familiar y Comunitaria, Magíster en Educación, Tecnología e Innovación, Universidad Nacional de Loja, Miembro Red de Enfermería Familiar y Comunitaria - Latinoamérica REFYC-LA, Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-8532-7090>

Correo: jessenia.gonzalez@unl.edu.ec

**¹¹Katherine Andrea González Toledo**

Licenciada en Enfermería, Maestrante de la Maestría en Enfermería Familiar y Comunitaria, Universidad Nacional de Loja, Hospital básico 7 BI Loja, Miembro Red de Enfermería Familiar y Comunitaria - Latinoamérica REFYC-LA, Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8774-2709>

Correo: katie.gt@hotmail.com

RESUMEN DE PONENCIA

Eje temático: Estrategias docentes innovadoras en Enfermería.

Terapia Comunitaria Integrativa como espacio de escucha para los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería - UNaM.

Integrative Community Therapy as a listening space for nursing students at UNaM.

Ruth Noemí Martínez^I

Etelbina Raquel Osorio^{II}

María Del Carmen Herrera^{III}

Flavia Gabriela Cura^{IV}

Noemí Rebeca Mendoza^V

Nicolás Martín Schuster^{VI}

RESUMEN

Introducción: Este trabajo surge de la articulación entre la asignatura *Enfermería Familiar y Comunitaria* y el Sistema Integral de Tutorías de la Escuela de Enfermería de Misiones, en el marco del proyecto de investigación: “*Prácticas de salud integrativas para favorecer la salud y/o prevenir problemas de salud: la perspectiva de los usuarios y de los curadores*” (Resolución 214/23). **Objetivo:** Socializar la experiencia de ofrecer a estudiantes ingresantes un espacio de escucha atenta donde puedan verbalizar emociones y encontrar herramientas de afrontamiento. **Metodología:** Se implementó la Terapia Comunitaria Integrativa (TCI), una metodología estructurada en cinco etapas que permite compartir vivencias, emociones y estrategias de superación en un formato circular, inclusivo y horizontal. **Resultados:** Durante el ciclo 2023, en el marco del programa “Ingreso a la vida universitaria”, se realizaron tres encuentros. Entre los temas emergentes se identificaron emociones como ambivalencia, miedo, frustración, inseguridad y ansiedad. Los participantes también compartieron estrategias de afrontamiento tales como: autovaloración, deseo de superación, gestión del tiempo, espiritualidad y búsqueda de apoyo. **Discusión:** La experiencia evidencia la necesidad de espacios emocionales en el ingreso universitario. Este espacio facilitó la expresión colectiva y la identificación de recursos personales y grupales, fortaleciendo la contención y la integración al nuevo entorno académico. La horizontalidad promovió la confianza y el intercambio genuino entre pares, destacándose el valor del grupo como recurso terapéutico. **Conclusión:** La experiencia evidencia el potencial de la Terapia como herramienta integradora y promotora de salud emocional, y su relevancia como estrategia de acompañamiento en el ámbito universitario

Palabras clave: Educación; Enfermería; Participación de la Comunidad; Salud Mental; Terapia Comunitaria Integrativa.

MÁS SOBRE LOS AUTORES

^IRuth Noemi Martínez.

Magíster en Salud Materno Infantil- Especialista en Docencia Universitaria- Licenciada en Enfermería- Terapeuta Comunitaria. Escuela de Enfermería -Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales (FCEQyN)- Universidad Nacional de Misiones (UNaM). Posadas, Argentina.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-4476-477X>.

Correo: ruthnoemimartinez@gmail.com

^{II}Raquel Etelbina Osorio.

Magíster en Salud Familiar y Comunitaria- Licenciada en Enfermería- Terapeuta comunitaria. Filiación Institucional: Escuela de Enfermería- Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales (FCEQyN)- Universidad Nacional de Misiones.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-7566-912>.

Correo: eraqueloso@gmail.com

^{III}Maria del Carmen Herrera (Ponente)

Licenciada en Enfermería. Escuela de Enfermería -Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales (FCEQyN)- Universidad Nacional de Misiones (UNaM). Argentina.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-5027-0228>.

Correo: carmenhsoto329@gmail.com

^{IV}Flavia Gabriela Cura.

Magíster en abordaje familiar- Licenciada en Enfermería- Terapeuta Comunitaria. Filiación Institucional: Escuela de Enfermería- Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales (FCEQyN)- Universidad Nacional de Misiones (UNaM). Posadas, Argentina.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4392-8610>

Correo: flavia.cura@unam.edu.ar

^VMendoza, Noemi Rebeca. (Ponente).

Licenciada en Enfermería. Filiación Institucional: Escuela de Enfermería-Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales (FCEQyN)- Universidad Nacional de Misiones (UNaM). Posadas, Argentina.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-3501-0380>

Correo: noemimendoza9420@gmail.com

^{VI}Nicolás Martín, Schuster.

Licenciado en Enfermería. Filiación Institucional: Escuela de Enfermería -Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales (FCEQyN)- Universidad Nacional de Misiones (UNaM). Posadas, Argentina.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-5243-275X>

Correo: nicolas.schuster@unam.edu.ar

RESUMEN DE PONENCIA

Eje temático: Simulación como estrategia en el proceso enseñanza-aprendizaje en enfermería

El proceso de enseñanza-aprendizaje en enfermería basado en juegos didácticos

The teaching-learning process in nursing based on educational games

Armando Estrada- García^I

Violeta Robles- Mirabal^{II}

Yuseli Pestana- Llerena^{III}

Alberto Ulloa Alfonso^{IV}

RESUMEN

Introducción: La Educación Médica Superior y en particular la carrera de Enfermería, requiere un enfoque alternativo en la enseñanza que transforme la relación entre enseñanza y aprendizaje, donde se prioricen métodos que se alineen con las necesidades del siglo XXI. El aprendizaje basado en el juego es uno de los recursos didácticos que se están utilizando cada vez con más frecuencia, es una dinámica que promueve el aprendizaje colaborativo, con un abordaje próximo a las situaciones reales, incentivando la motivación y fomentando la superación en los estudiantes. **Objetivo:** Analizar cómo los juegos didácticos pueden mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje en enfermería. **Desarrollo:** La aplicación de juegos didácticos en la Educación Superior y en Enfermería busca desarrollar habilidades críticas en los estudiantes, promoviendo la resolución de problemas y la independencia cognitiva. Se propone transformar el aprendizaje en una experiencia motivadora y amena para enfrentar desafíos profesionales. Los juegos didácticos permiten abordar contenidos complejos de manera más accesible y menos intimidante, facilitando la integración de la teoría con la práctica. Su adaptabilidad a distintos estilos de aprendizaje los convierte en una herramienta inclusiva, capaz de complementar metodologías tradicionales y promover la participación activa. **Conclusiones:** Integrar juegos didácticos en el proceso de enseñanza-aprendizaje en enfermería no solo hace el aprendizaje más dinámico, sino que constituye “Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado” al desarrollar profesionales más competentes, empáticos y adaptados a los retos clínicos actuales. La clave está en combinar diversión con rigor científico, siempre alineado a los objetivos educativos.

Palabras clave: Estudiantes de enfermería; Juegos Didácticos; Proceso de enseñanza aprendizaje.

MÁS SOBRE LOS AUTORES**^IArmando Estrada-García (Ponente)**

Licenciado en Enfermería, Máster en Educación Médica, Especialista de primer grado en Enfermería Comunitaria. Doctorando en Educación Médica. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Cuba.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8946-0692>

Correo: armandoestradagarcia67@gmail.com

**^{II}Violeta Robles-Mirabal (Ponente)**

Licenciada en Enfermería, Máster en Ciencias de la Educación Superior. Doctoranda en Educación Médica. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. País: Cuba.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6586-5476>

Correo: roblesvioletam@gmail.com

**^{III}Yuseli Pestana-Llerena**

Licenciada en Educación. Marxismo- Leninismo e Historia. Doctora en Ciencias de la Educación. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Cuba.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9481-945x>

Correo: yuselipestanallerena@gmail.com

**^{IV}Alberto Ulloa-Alfonso**

Licenciado en Enfermería, Especialista de primer y segundo grado en Fisiología Normal y Patológica, Máster en Medicina Natural y Tradicional. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Cuba.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5199-6723>

Correo: albertoulloaalfonso@gmail.com

Eje temático: Simulación como estrategia en el proceso enseñanza-aprendizaje en enfermería

Intervención educativa en enfermería: simulación clínica Educational intervention in nursing: clinical simulation

Ernesto Gabriel Reimundo Acosta^I

Carolina Ximena Isasmendi^{II}

Nanci de Fatima Silvestre^{III}

Norma Sonia Santa Cruz^{IV}

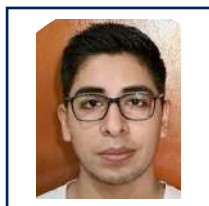
Solange Johana Rios^V

RESUMEN

Introducción: la simulación clínica constituye una intervención educativa relevante en la formación de enfermería, es de suma importancia mantener actualizada la misma debido a los avances globales y tecnológicos. **Objetivo:** describir las características de la simulación clínica como intervención educativa en formación. **Metodología:** Paradigma positivista, diseño bibliométrico, descriptivo, con nivel de análisis macro, de corte transversal, análisis mediante programa VOSviewer.

Resultados: intervención educativa simulación clínica presentó 3.291 artículos, mientras que al incorporar la palabra enfermería solamente se obtuvieron 8 artículos, de los cuales 7 en idioma inglés, 2 revisiones sistemáticas, 4 del año 2023, 1 del año 2020. **Discusión:** los diversos artículos originales no contienen una estructura única para la simulación, sin embargo, son empleados en enfermería para favorecer el desarrollo de competencias profesionales. **Conclusiones:** la simulación clínica en enfermería escasamente cuenta con un diseño único, pero constituye una eficaz y eficiente intervención educativa para adquirir competencias duras o blandas.

Palabras clave: Intervención educativa; Enfermería; Simulación; Competencia profesional; Educación en enfermería

MÁS SOBRE LOS AUTORES**^IErnesto Gabriel Reimundo Acosta**

Licenciado en enfermería. Especialista en Lectura Escritura y Educación. Maestrando en Docencia Universitaria. Universidad Nacional de Salta, Facultad Cs. de la Salud- Instituto Superior de Educación N°6015, Salta. Argentina.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7547-8098>

Correo: ernestoacosta533@gmail.com

**^{II}Carolina Ximena Isasmendi (Ponente)**

Enfermera Universitaria. Maestrando en docencia Universitaria. Universidad Nacional de Salta, Facultad Regional Orán, Salta. Argentina

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-5221-0958>

Correo: caritooximena isa@gmail.com

**^{III}Nanci de Fatima Silvestre (Ponente)**

Licenciada en enfermería. Esp. en Salud Social y Comunitaria. Esp. Dirección de Sistemas de Salud. Magister en Educación Médica.

Universidad Nacional de Salta, Facultad Regional Orán, Salta. Argentina

ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-6255-148X>

Correo: nancisilvestre@yahoo.com.ar

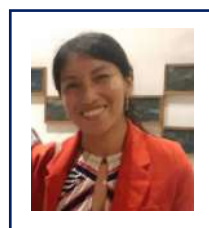
**^{IV}Norma Sonia Santa Cruz**

Licenciada en enfermería. Maestrando en docencia Universitaria.

Universidad Nacional de Salta, Facultad Regional Orán, Salta. Argentina

ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-8818-6914>

Correo: normasoniasantacruz@gmail.com

**^VSolange Johana Rios**

Licenciada en enfermería. Magíster en Bioética. Maestrando en docencia Universitaria. Universidad Nacional de Salta, Salta. Argentina

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4277-4795>

Correo: solangejohannariosdediaz@gmail.com

RESUMEN DE PONENCIA

Eje temático: Inteligencia artificial aplicada a la educación en enfermería.

Estrategias de integración de inteligencia artificial en la enseñanza práctica de enfermería en una universidad mexicana

Artificial intelligence integration strategies in practical nursing teaching at a Mexican University

Eric Paul Robles Gómez^I
Ana Dalila Ocegueda Castañeda^{II}

RESUMEN

Introducción: La inteligencia artificial se ha posicionado como una herramienta innovadora en la educación en salud, ofreciendo nuevas posibilidades para la enseñanza práctica de enfermería. **Objetivo:** Analizar estrategias de integración de inteligencia artificial en la enseñanza práctica de enfermería en la Universidad ITEC de Tepic. **Metodología:** Estudio cualitativo con enfoque descriptivo. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas a 10 docentes de enfermería con experiencia práctica. **Resultados:** El 80% de los participantes percibió beneficios en el uso de generadores de texto basados en IA y plataformas de simulación clínica. Se mencionó que estas herramientas favorecen la personalización del aprendizaje, permitiendo adaptar los contenidos a las necesidades individuales de los estudiantes. Además, facilitaron la preparación de clases, elaboración de casos clínicos y evaluación formativa, al generar recursos didácticos de forma automatizada. Se destacó también una mayor participación y motivación por parte del alumnado al emplear tecnologías innovadoras. No obstante, los docentes señalaron obstáculos como la falta de capacitación formal, la carencia de lineamientos institucionales y la necesidad de contar con infraestructura tecnológica adecuada. Algunos expresaron preocupación por el uso ético y responsable de estas herramientas en el contexto educativo. **Conclusiones:** La IA representa una herramienta prometedora en la enseñanza práctica de enfermería, al mejorar la calidad pedagógica y fomentar metodologías activas centradas en el estudiante. Para la integración efectiva, se requiere promover programas de formación docente, así como políticas institucionales claras que regulen su implementación. Asimismo, es esencial fortalecer la infraestructura tecnológica y sensibilizar a la comunidad académica sobre su uso

Palabras clave: Inteligencia; Educación en Enfermería; Tecnología Educacional.

MÁS SOBRE LOS AUTORES**^IEric Paul Robles Gómez (Ponente)**

Maestro en Educación, Profesor de la Licenciatura y Especialidades de Enfermería Universidad ITEC, Nayarit, México.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-5055-1438>

Correo: roblesgomezericpaul@gmail.com

**^{II}Ana Dalila Ocegueda Castañeda**

Maestra en Educación, Profesora de la Licenciatura y Especialidades de Enfermería Universidad ITEC, Nayarit, México.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-1961-9673>

Correo: dalila.itec@gmail.com

Eje temático: Simulación como estrategia en el proceso enseñanza-aprendizaje en enfermería.

Satisfacción de la simulación clínica en estudiantes como método didáctico para mejorar el desempeño en escenarios reales

Student satisfaction with clinical simulation as a teaching method to improve performance in real-life scenarios

Daniela Yolanda Torres Celi^I
Juana del Carmen Camacho Ramírez^{II}
Erika Andreina Santos Jumbo^{III}
Lorena Alexandra Dávila Celi^{IV}

RESUMEN

Introducción: La simulación clínica es una estrategia didáctica de carácter pedagógico que transforma el proceso enseñanza - aprendizaje cotidiano, donde permite al estudiante ser capaz de solucionar problemas clínicos, para en el escenario real lograr disminuir significativamente la tasa de errores evitables asociados con la atención en salud, para brindar cuidados sin ningún tipo de riesgo en el paciente y su familia. **Objetivo:** Describir la satisfacción del aprendizaje práctico mediante la simulación clínica para el desarrollo de habilidades y destrezas en el estudiante de la carrera de enfermería. **Metodología:** Tipo de estudio cuantitativo, corte transversal, carácter descriptivo, analítico, sintético, deductivo e inductivo, diseño no experimental. La muestra estudiada fueron 172 estudiantes. Para medir la fiabilidad de los datos se utilizó el test Alfa de Cronbach. **Resultados:** El 49,2% indica que la simulación clínica ayuda a desarrollar el razonamiento crítico, el 60,8% manifiestan que el simulador aumenta la seguridad y confianza para el cuidado del paciente y el 61,4% expresan que las prácticas ayudan a prevenir errores en el manejo del paciente. **Conclusiones:** Los estudiantes de la carrera de enfermería sienten satisfacción al utilizar la simulación clínica como una estrategia de aprendizaje, por lo que resulta de vital importancia para su formación académica, seguir utilizando el laboratorio y con ello seguir adquiriendo destrezas y el desarrollo del pensamiento crítico para potenciar los conocimientos científicos.

Palabras clave: Simulación clínica, prácticas de enfermería, laboratorios, habilidades.

MÁS SOBRE LOS AUTORES**^IDaniela Yolanda Torres Celi (Ponente)**

Licenciada en Enfermería, Máster en Prevención de Riesgos Laborales,
Universidad Técnica de Machala. Ecuador

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3838-2131>

Correo: dytorres@utmachala.edu.ec

**^{II}Juana del Carmen Camacho Ramírez**

Licenciada en Enfermería, Máster en Cuidados Críticos.
Universidad Técnica de Machala. Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9978-4495>

Correo: jcamachor@utmachala.edu.ec

**^{III}Erika Andreina Santos Jumbo**

Licenciada en Enfermería, Máster Universitario en Dirección y Gestión de
Unidades de Enfermería. Universidad Técnica de Machala. Ecuador

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-4162-9661>

Correo: esantos2@utmachala.edu.ec

**^{IV}Lorena Alexandra Dávila Celi**

Licenciada en Enfermería, Magíster en gerencia de salud para el desarrollo
local. Ministerio de Salud Pública. Ecuador

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-7859-3352>

Correo: lorenittadc@hotmail.com

REFERENCIA: Torres Celi DY, Camacho Ramírez J del C, Santos Jumbo EA. Satisfacción del uso de la simulación clínica en estudiantes de enfermería como método didáctico para su desempeño en escenario real: Satisfaction of the use of clinical simulation in nursing students as a teaching method for their performance in a real scenario. LATAM [Internet]. 20 de marzo de 2025 [citado 6 de enero de 2026];6(2):525 – 537. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/3644>

RESUMEN DE PONENCIA

Eje temático: Temas diversos en enfermería.

Entornos digitales y relaciones afectivas en jóvenes: un abordaje desde las representaciones sociales

Use of digital environments and affective relationships in young people: an approach based on social representations

Juan Yovani Telumbre-Terrero^I

Lucely Maas- Góngora^{II}

Lucero Fuentes- Ocampo^{III}

RESUMEN

Introducción: las tecnologías de la información y de la comunicación a través de las redes han desplazado la búsqueda de afecto y pareja de forma presencial a entornos virtuales, ya sea para fines de sexo casual o para la búsqueda de relaciones de pareja entre los adolescentes y jóvenes.

Objetivo: Comprender las representaciones sociales sobre el uso de entornos digitales y relaciones afectivas en jóvenes. **Metodología:** se realizó una investigación cualitativa bajo el enfoque de las representaciones sociales de Moscovici, con la participación de 10 jóvenes universitarios seleccionados por medio de un muestreo a conveniencia. Para la obtención de los datos se realizaron entrevistas cara a cara haciendo uso de una guía de preguntas semi estructuradas centradas en el tema, las cuales fueron grabadas con la autorización de los participantes y transcritas de forma textual para posteriormente realizar un análisis de contenido. **Hallazgos:** del análisis emergieron tres categorías: 1) Percepción sobre el uso de plataformas digitales: "*No sabemos quién se esconde tras la pantalla o si sus intenciones son buenas o son malas*", 2) Nuevas formas afectivas: "*muchas personas han encontrado parejas reales, amorosas y estables*" y 3) Entre lo presencial y la virtualidad: "*en la actualidad es más fácil buscar pareja por medio de internet*". **Consideraciones Finales:** los resultados evidenciaron que los entornos digitales para la búsqueda de relaciones afectivas entre los jóvenes es una práctica frecuente, la cual está influenciada por un conjunto de concepciones construidas socialmente en función del entorno donde se desarrollan los jóvenes.

Palabras clave: Adulto Joven; Afecto; Investigación Cualitativa; Red social.

MÁS SOBRE LOS AUTORES**^IJuan Yovani Telumbre-Terrero (Ponente)**

Licenciado en Enfermería, Maestro en Ciencias de Enfermería y Doctor en Salud Mental, Universidad Autónoma del Carmen, Ciudad del Carmen Campeche, México.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8695-7924>

Correo: jtelumbre@pampano.unacar.mx

**^{II}Lucely Maas- Góngora**

Licenciado en Enfermería, Maestría y Doctorado en Ciencias de Enfermería. Universidad Autónoma del Carmen, Ciudad del Carmen Campeche, México.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8081-9830>

Correo: lmaas@pampano.unacar.mx

**^{III}Lucero Fuentes-Ocampo**

Licenciado en Enfermería, Maestría y Doctorado en Ciencias de Enfermería. Universidad de Guanajuato, Cieneguilla-Municipio de Tierra Blanca, Guanajuato.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1254-3240>

Correo: l.fuentes@ugto.mx

RESUMEN DE PONENCIA

Eje temático: Temas diversos en enfermería.

Un enfoque integral para la promoción, prevención y manejo de la diabetes mellitus tipo II

A comprehensive approach to the promotion, prevention and management of type II diabetes mellitus

Diana Elizabeth Calderón-
González^I Milton Junior
Requelme-Jaramillo^{II} María José
Mera-Navarrete^{III} Miriam
Fabiola Alao-Guaman^{IV} Diana
Angelita Puente-Guachún^V

RESUMEN

Introducción: La diabetes mellitus tipo representa un problema de salud pública creciente, especialmente en contextos rurales de países en desarrollo, donde factores socioeconómicos y culturales dificultan su control. **Objetivo:** determinar un enfoque integral para la promoción, prevención y manejo de la DM2 en una comunidad rural de Machala, Ecuador. **Metodología:** Se desarrolló una investigación de campo, cuantitativa, descriptiva, con 98 pacientes diabéticos seleccionados por muestreo no probabilístico. Se aplicó un cuestionario adaptado del instrumento STEPS del Ministerio de Salud Pública del Ecuador. El análisis se realizó mediante estadística descriptiva con el software Jamovi. **Resultados:** se evidenciaron que el 53% de los participantes fueron mujeres, y el 38.9% eran mayores de 60 años. El 36.7% fumaba activamente, el 18.4% consumió alcohol recientemente y más del 75% tenía hábitos dietéticos poco saludables, como añadir sal antes de probar los alimentos. Asimismo, el 57.1% no realizaba actividad física mínima recomendada. Si bien el 95.9% refería adherencia farmacológica, el 56.1% no se había realizado control de hemoglobina glicosilada en el último año, y una parte reveladora desconocía si había recibido examen ocular o podológico. **Conclusiones:** Se concluye que, pese a la buena adherencia al tratamiento médico, persisten conductas de riesgo y deficiencias en el monitoreo. Un enfoque integral debe incluir educación sanitaria continua, promoción de estilos de vida saludables y fortalecimiento de la atención preventiva. Este estudio contribuye a diseñar intervenciones comunitarias contextualizadas que favorezcan el control efectivo de la diabetes mellitus tipo 2 y prevengan complicaciones en poblaciones vulnerables.

Palabras clave: Atención Integral de Salud; Diabetes Mellitus; Manejo de la Enfermedad.

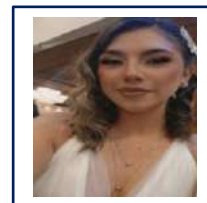
MÁS SOBRE LOS AUTORES

**^IDiana Elizabeth Calderón-González**

Licenciada en Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-0644-8244>Correo: decalderon@utmachala.edu.ec**^{II}Milton Junior Requelme-Jaramillo (Ponente)**

Licenciado en Enfermería, Magister en Gestión del Cuidado, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7378-0453>Correo: mjrequelme@utmachala.edu.ec**^{III}María José Mera-Navarrete**

Licenciada en Enfermería, Magister en Gestión del Cuidado, Instituto Universitario San Isidro, Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0009-3885-2694>Correo: marianavarrete@sanisidro.edu.ec**^{IV}Miriam Fabiola Alao-Guaman**

Licenciada en Enfermería, Instituto Universitario San Isidro, Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-2885-2694>Correo: miriamalao@sanisidro.edu.ec**^VDiana Angelita Puente-Guachún**

Licenciada en Enfermería, Instituto Universitario San Isidro, Ecuador.

Orcid: <https://orcid.org/0009-0002-5714-7188>Correo: dianaangepuente@sanisidro.edu.ec

Eje temático: Temas diversos en enfermería.

Conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 15 a 18 años

Knowledge of Sexually Transmitted Infections in Adolescents from 15 to 18 years of age

Jose Fred Quiroz-Ortega^I
Juan Daniel Suarez-Máximo^{II}
Jared Facundo Reyes Cabrera^{III}
Juan Yovani Telumbre-Terrer^{IV}
Freddy Elias Perilla-Portilla^V

RESUMEN

Introducción: Mundialmente las infecciones de transmisión sexual se configuran como un problema de relevancia en la salud pública, sobre todo en adolescentes, por diversas causas de riesgo. **Objetivo:** Describir el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 15-18 años. **Métodos:** estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, en el que se entrevistaron a 180 alumnos utilizando el cuestionario de Conocimiento sobre las ITS (STD-KQ) de Jaworsky y Carey. **Resultados:** El 48.9% presentaba un conocimiento leve, sólo el 7.8% un buen conocimiento y el 96.1% habían tenido relaciones sexuales, con un 33.3% desde los 14 años, se encontró confusión sobre entre VIH y VPH. **Discusiones:** A nivel latinoamericano, los adolescentes suelen tener bajo conocimiento en infecciones de transmisión sexual, inicio sexual temprano, barreras de acceso a servicios de salud y percepciones sociales errores. **Conclusiones:** es preciso el desarrollo de programas que aborden mejorar no solo el acceso a servicios de calidad sino eliminar percepciones y mitos sociales en salud sexual.

Palabras clave: Actitudes y Práctica en Salud, Adolescente, Conocimientos, Enfermedades de Transmisión Sexual, Salud Reproductiva.

MÁS SOBRE LOS AUTORES**^IJose Fred Quiroz-Ortega (Ponente)**

Magister en Salud Colectiva, Enfermero, docente Universidad Manuela Beltrán, Colombia.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1741-6067>

Correo: Jquiroz26@gmail.com

**^{II}Juan Daniel Suarez-Máximo**

Doctorando en Ciencias de Enfermería, Campus Celaya-Salvatierra Universidad de Guanajuato (UG); México.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5687-2543>.

Correo: jd.suarezmaximo@ugto.mx

**^{III}Jared Facundo Reyes Cabrera**

Pasante del Programa de Licenciatura de Enfermería y Obstetricia, México.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-3580-0205/>

Correo: jaredreyescabrera@gmail.com

**^{IV}Juan Yovani Telumbre-Terrero**

Doctor en Salud Mental, Gestor de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma del Carmen. Ciudad del Carmen Campeche, México.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8695-7924>.

Correo: jtelumbre@pampano.unacar.mx

**^VFreddy Elias Perilla-Portilla**

Magister en Salud Colectiva, Enfermero, docente Universidad Manuela Beltrán, Colombia.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5582-7951>.

Correo: fperilla1@gmail.com

Referencia: Quiroz-Ortega JF, Reyes Cabrera JF, Suárez-Máximo JD, Telumbre-Terrero JY y Perilla-Portilla FE. Conocimiento de infecciones de transmisión sexual en adolescentes de 15 años a 18 años. Rev. Unidad Sanit. XXI.2025; 5(17): 51-66. <https://doi.org/10.57246/158dz311>

Eje temático: Temas diversos en enfermería.

Perfil gineco-obstétrico en estudiantes de Educación Básica y Derecho.

Obstetric gynecological profile in students of Basic Education and Law.

Dayana Carolina Tapia
Carreño^I Viviana del Cisne
Suarez Suarez^{II} Betty María
Luna Torres^{III}
Paul David Zula Riofrio^{IV}

RESUMEN

Introducción: El perfil gineco obstétrico comprende las características y antecedentes relacionados con la salud sexual y reproductiva de la mujer. **Objetivo:** Analizar el perfil gineco obstétrico en estudiantes de Educación Básica y Derecho, modalidad en Línea y a Distancia de la Universidad Nacional de Loja. **Metodología:** Estudio con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance descriptivo y corte transversal. La población estuvo conformada por 426 estudiantes. **Resultados:** En cuanto a las características sociodemográficas el 72,8 % son solteras y 73,2 % se encuentran en el rango de edad de 20 a 39 años. Respecto al perfil ginecológico el 63 % nunca se ha realizado una prueba de Papanicolaou, el 36,6 % no utiliza métodos anticonceptivos. Conclusiones: La mayoría de estudiantes no tienen una cultura preventiva en salud ginecológica, así como prevalece el embarazo adolescente de 15 a 19 años.

Palabras clave: Factores Sociodemográficos; Historia Reproductiva; Complicaciones del Embarazo; Salud de la Mujer; Salud Sexual.

MÁS SOBRE LOS AUTORES**I Dayana Carolina Tapia Carreño (Ponente)**

Universidad Nacional de Loja. Carrera de Enfermería,
Ecuador.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-5251-4570>

Correo: dayana.tapia@unl.edu.ec

**II Viviana del Cisne Suarez Suarez (Ponente)**

Universidad Nacional de Loja-Carrera de Enfermería/Estudiante,
Ecuador

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8275-783X>

Correo: viviana.suarez@unl.edu.ec.

**III Betty María Luna Torres**

Universidad Nacional de Loja-Carrera de Enfermería/Docente, Ecuador

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4852-6138>

Correo: betty.luna@unl.edu.ec .

**IV Paul David Zula Riofrio**

Universidad Nacional de Loja/Gestor de la carrera de Enfermería, Ecuador

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9619-9285>,

Correo: zulapaul1995@gmail.com.

RESUMEN DE PONENCIA

Eje temático: Temas diversos en enfermería.

Representaciones del envejecimiento por el personal de enfermería en una institución hospitalaria

Representations of aging by nursing staff in a hospital institution

Lourdes Lizbeth Rocha-Aguirre^I
 Elda Araceli García-Mayorga^{II}
 Nora de la Fuente-de la Torre^{III}
 Maureen Patricia Castro-Lugo^{IV}
 Francisco Manuel Álvarez-Rueda^V

RESUMEN

Introducción: El Adulto mayor y el envejecimiento adoptan representaciones negativas que afectan las percepciones y comunicación entre el personal de enfermería y el adulto mayor, poniendo en riesgo el cuidado de los adultos mayores. **Objetivo:** determinar la representación que el personal de enfermería presenta sobre los adultos mayores atendidos en una clínica hospitalaria. **Metodología:** Estudio descriptivo, comparativo, transversal. Participaron 65 profesionales de enfermería de una Institución de Seguridad Social de Zacatecas, México. Se utilizó la Escala de Actitudes hacia el Adulto Mayor de Kogan y se apegó a lo dispuesto de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. **Resultados:** El 64.5% del personal de enfermería presenta actitud negativa hacia el adulto mayor, mientras que el 35.4% actitud positiva. De acuerdo al servicio se encontró una alta prevalencia de actitud negativa en los servicios de hospitalización (88.9%), curaciones (75.0%) y quirófano (66.7%). En cuanto a la actitud positiva los servicios que mostraron mayores porcentajes fueron consulta externa (75%) y urgencias (66.7%). Se encontró diferencia significativa en la actitud hacia el adulto mayor de acuerdo al estado civil ($X^2 = 5.53$, $p=.037$), y al grado máximo de estudios del personal de enfermería ($X^2 = 4.43$, $p=.018$). No se encontró diferencia significativa en la actitud del personal según el tipo de contratación laboral ($p>0.05$). **Conclusiones:** Los resultados del estudio revelan una realidad preocupante, las actitudes negativas hacia el adulto mayor están profundamente arraigadas incluso entre profesionales de enfermería con altos niveles de formación y experiencia.

Palabras clave: Adulto Mayor, Enfermería, Representaciones.

MÁS SOBRE LOS AUTORES**^ILourdes Lizbeth Rocha-Aguirre (Ponente)**

Doctorado en Administración, Universidad Autónoma de Zacatecas, México.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9254-0984>

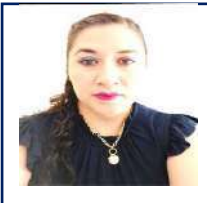
Correo: lourdes.rocha@uaz.edu.mx

**^{II}Elda Araceli García-Mayorga**

Doctorado en Farmacología, Universidad Autónoma de Zacatecas, México.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0291-4485>

Correo: emayorga3@uaz.edu.mx

**^{III}Nora de la Fuente-de la Torre**

Doctorado en Administración, Universidad Autónoma de Zacatecas, México.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0023-4830>

Correo: noradelafue@uaz.edu.mx

**^{IV}Maureen Patricia Castro-Lugo**

Doctorado en Educación, Universidad Autónoma de Zacatecas, México.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9420-6610>

Correo: maureenpatricia@uaz.edu.mx

**^VFrancisco Manuel Álvarez-Rueda**

Licenciado en Enfermería Universidad Autónoma de Zacatecas, México.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-6405-4122>

Correo: manuelalvarezrueda23@gmail.com

Eje temático: Temas diversos en enfermería.

Condición socio-familiar y calidad de vida del adulto mayor en el Centro de salud Changaimina

Socio-familial condition and quality of life of the elderly at the Changaimina Health Center

Antonella Elizabeth Pérez -Torres^I
Johanna Lasmenia Montalvo- Vázquez^{II}
Xavier Rodrigo Astudillo- Romero^{III}

RESUMEN

Introducción: El envejecimiento de la población ecuatoriana avanza con rapidez y se acompaña de un mayor número de enfermedades crónicas y discapacidades. Su manifestación está modulada tanto por factores personales como por el entorno socio-familiar. **Objetivo:** Determinar la asociación entre la condición socio-familiar y la calidad de vida de los adultos mayores atendidos en el Centro de Salud Changaimina. **Métodos:** Estudio cuantitativo, transversal y analítico, realizado en 70 adultos mayores seleccionados mediante muestreo intencional. El riesgo social se evaluó con la Escala de Gijón y la calidad de vida con el cuestionario WHOQOL-BREF. El análisis univariado incluyó frecuencias, porcentajes, medias y desviaciones estándar; la asociación se examinó mediante correlación de Pearson ($\alpha = 0,05$). **Resultados:** La media de edad fue $75,2 \pm 7,6$ años; predominaron las mujeres (52,9 %), los casados (50 %) y el nivel de instrucción primaria (64,3 %). El 87,1 % presentó riesgo social según la Escala de Gijón. Todas las dimensiones del WHOQOL-BREF mostraron puntajes bajos y no se observó una asociación estadísticamente significativa entre riesgo social y calidad de vida. **Conclusiones:** Aunque no se halló una relación significativa entre la condición socio-familiar y la calidad de vida, la alta prevalencia de riesgo social y los bajos puntajes de bienestar evidencian la necesidad de intervenciones integrales que fortalezcan el apoyo socio-familiar en esta población.

Palabras clave: Adulto mayor; Calidad de vida; Entorno familiar.

MÁS SOBRE LOS AUTORES**^IAntonella Elizabeth Pérez -Torres (Ponente)**

Magister en Enfermería Familiar y Comunitaria. Universidad Nacional de Loja. Ecuador

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-6166-5002>

Correo: antonella.perez@unl.edu.ec

**^{II}Johanna Lasmenia Montalvo- Vázquez**

Dra. Especialista en Medicina Familiar. Universidad Nacional de Loja Ecuador

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3448-6734>

Correo: johanna.montalvo@unl.edu.ec

**^{III}Xavier Rodrigo Astudillo- Romero**

Dr: Especialista en Medicina Familiar
Universidad Técnica Particular de Loja. Ecuador

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6253-1830>

Correo: rxastudillo@utpl.edu.ec

Eje temático: Temas diversos en enfermería.

Conocimientos y consumo de alcohol en personas con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2

Knowledge and alcohol consumption in individuals diagnosed with type 2 diabetes mellitus

Isamar Daniela Enríquez-Quintero^I
Juan Yovani Telumbre Terrero^{II}
Evelin Anaid Ortiz Guadarrama^{III}
Denise Lizette De La Cruz Jiménez^{IV}

RESUMEN

Introducción: La diabetes mellitus tipo 2 (DMT2) es una enfermedad crónica que afecta significativamente la salud de las personas, donde un conocimiento sobre la enfermedad y un control del consumo de alcohol son esenciales para prevenir complicaciones. **Objetivo:** Analizar los conocimientos y el consumo de alcohol en personas con diagnóstico de DMT2. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo transversal en 145 participantes diagnosticados con DMT2, seleccionados mediante muestreo no probabilístico durante el periodo de enero y febrero de 2024. Se utilizó el Cuestionario de Conocimiento sobre Diabetes y el Cuestionario AUDIT con análisis en el programa estadístico SPSS V25, la investigación se apegó a lo establecido en la Norma Oficial Mexicana 012. **Resultados:** El 77,9% corresponde a las mujeres y el 22,1% a los hombres, en función de la ocupación el 59,3% manifestó trabajar actualmente. Por lo que respecta a los conocimientos, el 40,7% mostró conocimientos adecuados sobre DMT2, mientras que el 55,9% tenía un control inadecuado de glucemia y 45,5% conocimientos regulares sobre la enfermedad, además, el 64,9% presentó consumo sensato de alcohol, y aquellos con conocimientos inadecuados mostraron mayor consumo dependiente (50%). **Conclusiones:** los conocimientos sobre la enfermedad y el consumo de alcohol en pacientes con DMT2 es un área que requiere atención, especialmente en México donde el contexto puede influir, por lo tanto, se sugiere una mayor comprensión de la enfermedad se asocia con mejores hábitos de consumo de alcohol, lo que, a su vez, podría contribuir a un mejor manejo de la enfermedad.

Palabras clave: Complicaciones de la Diabetes; Conocimiento; Consumo de alcohol; Control Glucémico; Diabetes mellitus tipo 2.

MÁS SOBRE LOS AUTORES

**^I Isamar Daniela Enríquez-Quintero**

Licenciada en Enfermería, Maestro y Doctora en Ciencias de Enfermería, Facultad Interdisciplinaria de Ciencias Biológicas y de Salud, Universidad de Sonora. México.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5369-8348>

Correo: isamar.enriquez@unison.mx

**^{II} Juan Yovani Telumbre-Terrero (Ponente)**

Licenciado en Enfermería, Maestro en Ciencias de Enfermería y Doctor en Salud Mental, Universidad Autónoma del Carmen, Ciudad del Carmen Campeche, México.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8695-7924>

Correo: jtelumbre@pampano.unacar.mx

**^{III} Evelin Anaid Ortiz Guadarrama**

Licenciada en Enfermería, Maestría en Educación y Práctica Docente, Universidad Autónoma del Carmen, Ciudad del Carmen Campeche, México.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-9678-8378>

Correo: aortiz@pampano.unacar.mx

**^{IV} Denise Lizette De La Cruz Jiménez**

Licenciada en Enfermería y Maestría en Ciencias de Enfermería, Universidad Autónoma del Carmen, Ciudad del Carmen Campeche, México.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-9955-1411>

Correo: dlacruz@pampano.unacar.mx

Referencia: Enríquez-Quintero ID, Telumbre-Terrero JY, Ortiz-Guadarrama EA y De La Cruz-Jiménez DL. Conocimientos y consumo de alcohol en personas con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2. Rev. Unidad Sanit. XXI. 2025; 5(17):88-99. <https://doi.org/10.57246/1bhwt12>

RESUMEN DE PONENCIA

Eje temático: Temas diversos en enfermería.

Barreras de acceso a los servicios preventivos de salud de las mujeres feriantes de la Ciudad de Posadas, Misiones, 2016

Barriers to access to preventive health services for women fairgoers in the City of Posadas, Misiones, 2016.

Ruth Noemí Martínez¹

RESUMEN

Introducción: Este trabajo es parte del informe final de la tesis denominada, Caracterización de la salud sexual-reproductiva de las mujeres feriantes de la Ciudad de Posadas, Misiones, 2016, presentada para la obtención del título de la maestría en salud materno infantil, Universidad Nacional de Córdoba. El mismo consiste en un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo exploratorio-descriptivo. **Objetivo:** Uno de los objetivos se centra en identificar las barreras en el acceso a los servicios preventivos de salud de la población femenina de las ferias francas de la ciudad de Posadas. **Metodología:** Se trabajó con una población de 46 mujeres feriantes de tres ferias francas: de los barrios de Villa Cabello, Santa Rita e Itambé Miní de la Ciudad de Posadas. Para la recolección de los datos se utilizó como técnica, la entrevista y como instrumento, un cuestionario semiestructurado. **Resultados:** Los principales hallazgos fueron: las feriantes que no realizaron el control ginecológico en el último año manifestaron con mayor frecuencia, motivos personales, déficit en el equipamiento y las distancias a las instituciones de salud. **Conclusiones:** A modo de conclusión, se pudo reconocer que existen barreras para la accesibilidad a los servicios preventivos entre ellos relacionados con la accesibilidad cultural, accesibilidad geográfica, de infraestructura de los sistemas de salud, organización, traslado y otros motivos personales propios de la población femenina feriante.

Palabras clave: Atención Primaria de Salud, Barreras de Acceso a los Servicios de Salud; Mujeres; Salud Sexual y Reproductiva.

MÁS SOBRE LA AUTORA**¹ Ruth Noemí Martínez**

Magíster en Salud Materno Infantil- Especialista en Docencia Universitaria- Licenciada en Enfermería- Terapeuta Comunitaria. Escuela de Enfermería - Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales (FCEQyN)- Universidad Nacional de Misiones (UNaM). Posadas, Argentina.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-4476-477X>.

Correo: ruthnoemimartinez@gmail.com

Eje temático: Temas diversos en enfermería.

Reflexiones sobre el diseño de una investigación mixta doctoral en adultos mayores: desafíos, aprendizajes y consideraciones metodológicas

Reflections on the design of a joint doctoral research project in older adults: challenges, lessons, and methodological considerations

David Eduardo González-Naranjo¹

RESUMEN

Introducción: La planificación de investigaciones mixtas a nivel doctoral implica decisiones metodológicas rigurosas, especialmente cuando se abordan poblaciones vulnerables como los adultos mayores. Este estudio surge de una experiencia doctoral enfocada en comprender la calidad de vida en el cotidiano de personas mayores con sarcopenia, considerando sus vivencias y repercusiones psicosociales. **Objetivo:** Compartir la experiencia personal durante la etapa de diseño de la investigación doctoral mixta, así como identificar los principales desafíos metodológicos y los aprendizajes adquiridos durante el proceso. **Metodología:** La investigación se enmarca en un enfoque mixto, con diseño convergente. Se contempló la revisión sistemática de literatura, la definición del problema de investigación, la delimitación del objeto de estudio, la selección del marco teórico y la construcción de una entrevista semiestructurada, revisión y fiabilidad de un instrumento ya validado para la recolección de datos, garantizando el respeto a los principios éticos durante la investigación. Resultados: A lo largo de la experiencia en el proceso de investigación, se presentaron desafíos significativos en la delimitación precisa del fenómeno de estudio, la selección adecuada de los marcos teóricos, y la comprensión profunda del enfoque convergente. Asimismo, se identificaron aspectos clave para el trabajo de campo, tales como la empatía investigativa, la claridad en los criterios de inclusión y exclusión, y la anticipación de posibles barreras comunicacionales. Estos elementos fueron esenciales para garantizar la calidad y el rigor científico de la propuesta, permitiendo una interpretación más robusta y precisa de los datos recolectados. **Conclusiones:** El diseño de una investigación mixta a nivel doctoral no solo exige conocimientos técnicos, sino también una sensibilidad ética y humana que permita entender las vivencias de los participantes. Esta experiencia subraya la relevancia de una preparación sólida y reflexiva desde las etapas iniciales del proceso de investigación. Además, proporciona herramientas valiosas para los investigadores en formación que trabajan con personas mayores, enfatizando la necesidad de un enfoque integral que combine rigor metodológico con empatía y comprensión.

Palabras clave: Investigación; Doctorado; Calidad de vida; Adultos mayores; Sarcopenia.

MÁS SOBRE EL AUTOR



¹David Eduardo González-Naranjo

Doctorando en Enfermería, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
Lima, Perú

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9620-8409>



**PREMIO: MEJOR PONENCIA DE DIFUSIÓN ACADÉMICA CON IMPACTO
EN LA FORMACIÓN EN COMPETENCIAS
TRABAJO SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN**

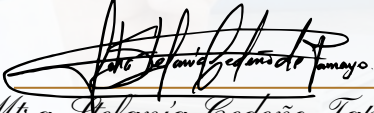
Alineación curricular de la evaluación clínica objetiva estructurada (ECO-E) en las competencias clínicas de enfermería

Otorgado a los autores:
Daniel Andrés Rincón Álvarez
Carola Gómez Medina

Este reconocimiento se concede en mérito a la calidad científica, la pertinencia académica y el compromiso demostrado en la generación de conocimiento, destacando el esfuerzo investigativo y el valioso aporte al fortalecimiento de la educación y la práctica profesional de la Enfermería en América Latina.

El trabajo fue presentado en el V Congreso Internacional de Educación en Enfermería, bajo el lema "Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado", celebrado en modalidad híbrida con sede presencial en Tamaulipas, México, del 3 al 6 de septiembre de 2025.


Mtra. Yolanda Anabel Cubzoni
DIRECTORA GENERAL
Red Latinoamericana de Educación en
Enfermería (ReLEdEn)


Mtra. Stefania Cedeño Tapia
COORDINADORA INVESTIGACIÓN
ReLEdEn
(REG-RED-21-0149)


Mtra. Viviana Galarza
CONSEJO DIRECTIVO
INVESTIGACIÓN RELEDEN
(REG-RED-21-0149)


Mtro. Martín Maximiliano Ayzuri
EDITOR
Revista Unidad Sanitaria XXI
Miembro ReLEdEn


Mtra. Miriam Fernández
SECRETARÍA INVESTIGACIÓN
RELEDEN
(REG-RED-21-0149)

El presente certificado cuenta con el aval académico de las siguientes instituciones: Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (México); Universidad de El Salvador y Universidad Dr. Andrés Bello (El Salvador); Universidad Católica Santiago de Guayaquil (Ecuador); Universidad de Cundinamarca (Colombia); Universidad Nacional de Luján (Argentina); Unidad Central del Valle del Cauca – UCEVA (Colombia); Universidad Adventista de Bolivia (Bolivia); Universidad Autónoma de Centroamérica (Costa Rica); Academia de Educación Superior Latinoamérica ACESLatinoamérica (Ecuador); y la Revista Unidad Sanitaria XXI (Argentina).



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA.

"Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado "

MAS SOBRE LOS AUTORES



I Daniel Andrés Rincón Álvarez, RN, MsC, PhD(c) (Ponente)

Enfermero magister y candidato doctoral en educación. Universidad Antonio Nariño. Bogotá, Colombia. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-9616-3263> Correo: darincona@unal.edu.co



II Carola Gómez

Socióloga, master en educación y Doctora en educación. Universidad Antonio Nariño. Bogotá, Colombia. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-5003-938X> Correo: cagomez14@uan.edu.co





**PREMIO: MEJOR PROPUESTA INNOVADORA/ÉTICA EN
EDUCACIÓN Y PRÁCTICA.**

TRABAJO SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN

Estrategias de integración de inteligencia artificial en la enseñanza práctica de enfermería en una universidad mexicana

Otorgado a los autores:
Eric Paul Robles Gómez
Ana Dalila Ocegueda Castañeda

Este reconocimiento se concede en mérito a la calidad científica, la pertinencia académica y el compromiso demostrado en la generación de conocimiento, destacando el esfuerzo investigativo y el valioso aporte al fortalecimiento de la educación y la práctica profesional de la Enfermería en América Latina.

El trabajo fue presentado en el V Congreso Internacional de Educación en Enfermería, bajo el lema "Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado", celebrado en modalidad híbrida con sede presencial en Tamaulipas, México, del 3 al 6 de septiembre de 2025.

Mtra. Yolanda Anabel Cubzoni

DIRECTORA GENERAL
Red Latinoamericana de Educación en
Enfermería (ReLEdEn)

Mtra. Stefania Cedeño Tapia

COORDINADORA INVESTIGACIÓN
ReLEdEn
(REG-RED-21-0149)

Mtra. Viviana Galarraga

CONSEJO DIRECTIVO
INVESTIGACIÓN RELEDEN
(REG-RED-21-0149)

Mtr. Martín Maximiliano Abzuri

EDITOR
Revista Unidad Sanitaria XXI
Miembro ReLEdEn

Mtra. Miriam Fernández

SECRETARIA INVESTIGACIÓN
RELEDEN
(REG-RED-21-0149)

El presente certificado cuenta con el aval académico de las siguientes instituciones: Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (México); Universidad de El Salvador y Universidad Dr. Andrés Bello (El Salvador); Universidad Católica Santiago de Guayaquil (Ecuador); Universidad de Cundinamarca (Colombia); Universidad Nacional de Luján (Argentina); Unidad Central del Valle del Cauca – UCEVA (Colombia); Universidad Adventista de Bolivia (Bolivia); Universidad Autónoma de Centroamérica (Costa Rica); Academia de Educación Superior Latinoamérica ACESLatinoamérica (Ecuador); y la Revista Unidad Sanitaria XXI (Argentina).



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA.

“Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado ”

MÁS SOBRE LOS AUTORES

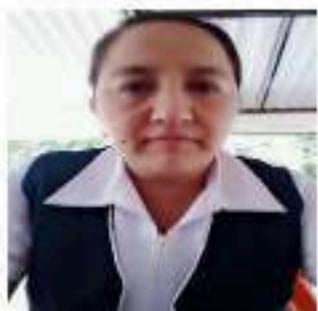


Eric Paul Robles Gómez (Ponente)

Maestro en Educación, Profesor de la Licenciatura y Especialidades de Enfermería Universidad ITEC, Nayarit, México.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-5055-1438>

Correo: roblesgomezericpaul@gmail.com



Ana Dalila Ocegueda Castañeda

Maestra en Educación, Profesora de la Licenciatura y Especialidades de Enfermería Universidad ITEC, Nayarit, México.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-1961-9673>

Correo: dalila.itec@gmail.com

MEXICO



PREMIO: MEJOR INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA APLICADA
TRABAJO SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN

Un enfoque integral para la promoción, prevención y manejo de la Diabetes Mellitus Tipo II

Otorgado a los autores:

**Diana Elizabeth Calderón-González, Milton Junior Requielme-Jaramillo,
María José Mera-Navarrete, Miriam Fabiola Alao-Guaman y
Diana Angelita Puente-Guachún**

Este reconocimiento se concede en mérito a la calidad científica, la pertinencia académica y el compromiso demostrado en la generación de conocimiento, destacando el esfuerzo investigativo y el valioso aporte al fortalecimiento de la educación y la práctica profesional de la Enfermería en América Latina.

El trabajo fue presentado en el V Congreso Internacional de Educación en Enfermería, bajo el lema "Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado", celebrado en modalidad híbrida con sede presencial en Tamaulipas, México, del 3 al 6 de septiembre de 2025.

Mtra. Yolanda Anabel Cubyoni

DIRECTORA GENERAL
Red Latinoamericana de Educación en
Enfermería (ReLEdEn)

Mtra. Stefania Cedeño Tapia

COORDINADORA INVESTIGACIÓN
ReLEdEn
(REG-RED-21-0149)

Mtra. Viviana Galarza

CONSEJO DIRECTIVO
INVESTIGACIÓN RELEDEN
(REG-RED-21-0149)

Mtr. Martín Maximiliano Abzuri

EDITOR
Revista Unidad Sanitaria XXI
Miembro ReLEdEn

Mtra. Miriam Fernández

SECRETARIA INVESTIGACIÓN
RELEDEN
(REG-RED-21-0149)

El presente certificado cuenta con el aval académico de las siguientes instituciones: Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (México); Universidad de El Salvador y Universidad Dr. Andrés Bello (El Salvador); Universidad Católica Santiago de Guayaquil (Ecuador); Universidad de Cundinamarca (Colombia); Universidad Nacional de Luján (Argentina); Unidad Central del Valle del Cauca – UCEVA (Colombia); Universidad Adventista de Bolivia (Bolivia); Universidad Autónoma de Centroamérica (Costa Rica); Academia de Educación Superior Latinoamérica ACESLatinoamérica (Ecuador); y la Revista Unidad Sanitaria XXI (Argentina).



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA.

“Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado ”

MAS SOBRE LOS AUTORES



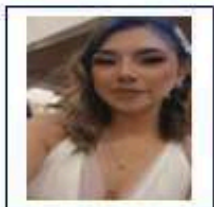
^I Diana Elizabeth Calderón-González

Licenciada en Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Ecuador. Orcid: <https://orcid.org/0009-0003-0644-8244>
Correo: decalderon@utmachala.edu.ec



^{II} Milton Junior Requelme-Jaramillo (Ponente)

Licenciado en Enfermería, Magister en Gestión del Cuidado, Universidad Técnica de Machala, Ecuador. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7378-0453>
Correo: mjrequelme@utmachala.edu.ec



^{III} María José Mera-Navarrete

Licenciada en Enfermería, Magister en Gestión del Cuidado, Instituto Universitario San Isidro, Ecuador. Orcid: <https://orcid.org/0009-3885-2694>
Correo: marianavarrete@sanisidro.edu.ec



^{IV} Miriam Fabiola Alao-Guaman

Licenciada en Enfermería, Instituto Universitario San Isidro, Ecuador. Orcid: <https://orcid.org/0009-0008-2885-2694>
Correo: miriamalao@sanisidro.edu.ec



^V Diana Angelita Puente-Guachún

Licenciada en Enfermería, Instituto Universitario San Isidro, Ecuador. Orcid: <https://orcid.org/0009-0002-5714-7188>
Correo: dianaangepuente@sanisidro.edu.ec

EQUADOR



RECONOCIMIENTO A LA INNOVACIÓN DIDÁCTICA EN LA EDUCACIÓN DE ENFERMERÍA.

TRABAJO SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN

El proceso de enseñanza-aprendizaje en enfermería basado en juegos didácticos

Otorgado a los autores:

**Armando Estrada- García, Violeta Robles- Mirabal,
Yuseli Pestana- Llerena y Alberto Ulloa Alfonso**

Este reconocimiento se concede en mérito a la calidad científica, la pertinencia académica y el compromiso demostrado en la generación de conocimiento, destacando el esfuerzo investigativo y el valioso aporte al fortalecimiento de la educación y la práctica profesional de la Enfermería en América Latina.

El trabajo fue presentado en el V Congreso Internacional de Educación en Enfermería, bajo el lema “Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado”, celebrado en modalidad híbrida con sede presencial en Tamaulipas, México, del 3 al 6 de septiembre de 2025.

Mtra. Yolanda Anabel Culyoni

DIRECTORA GENERAL
Red Latinoamericana de Educación en
Enfermería (ReLEdEn)

Mtra. Stefania Cedeño Tapia

COORDINADORA INVESTIGACIÓN
ReLEdEn (REG-RED-21-0149)
Co-Editora Revista Unidad Sanitaria XXI

Mtra. Viviana Galarza

CONSEJO DIRECTIVO
INVESTIGACIÓN RELEDEN
(REG-RED-21-0149)

Mtr. Martín Maximiliano Alburi

EDITOR
Revista Unidad Sanitaria XXI
Miembro ReLEdEn

Mtra. Miriam Fernández

SECRETARIA INVESTIGACIÓN
RELEDEN
(REG-RED-21-0149)

El presente certificado cuenta con el aval académico de las siguientes instituciones: Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (México); Universidad de El Salvador y Universidad Dr. Andrés Bello (El Salvador); Universidad Católica Santiago de Guayaquil (Ecuador); Universidad de Cundinamarca (Colombia); Universidad Nacional de Luján (Argentina); Unidad Central del Valle del Cauca – UCEVA (Colombia); Universidad Adventista de Bolivia (Bolivia); Universidad Autónoma de Centroamérica (Costa Rica); Academia de Educación Superior Latinoamérica ACESLatinoamérica (Ecuador); y la Revista Unidad Sanitaria XXI (Argentina).



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA.

“Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado ”

MAS SOBRE LOS AUTORES



I Armando Estrada-García (Ponente)

Formación: Licenciado en Enfermería, Máster en Educación Médica, Especialista de primer grado en Enfermería Comunitaria. Doctorando en Educación Médica.

Afiliación Institucional: Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas.
País: Cuba.

Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8946-0692>

Correo: armandoestradagarcia67@gmail.com



II Violeta Robles-Mirabal (Ponente)

Formación: Licenciada en Enfermería, Máster en Ciencias de la Educación Superior. Doctoranda en Educación Médica

Afiliación Institucional: Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas.
País: Cuba.

Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6586-5476>

Correo: roblesvioletam@gmail.com



III Yuseli Pestana-Llerena

Formación: Licenciada en Educación. Marxismo- Leninismo e Historia. Doctora en Ciencias de la Educación.

Afiliación Institucional: Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas.
País: Cuba.

Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-9481-945x>

Correo: yuselipestanallerena@gmail.com



IV Alberto Ulloa-Alfonso

Formación: Licenciado en Enfermería, Especialista de primer y segundo grado en Fisiología Normal y Patológica, Máster en Medicina Natural y Tradicional. Doctor en Ciencias Pedagógicas

Afiliación Institucional: Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas.
País: Cuba.

Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-5199-6723>

Correo: albertoulloaalfonso@gmail.com

CUBA



MENCIÓN ESPECIAL AL FOMENTO DE LA ESCUCHA EN LA FORMACIÓN EN ENFERMERÍA
TRABAJO SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN

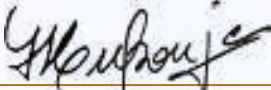
La Terapia Comunitaria Integrativa: espacio de escucha para los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería, UNaM

Otorgado a los autores:


**Ruth Noemí Martínez, Etelbina Raquel Osorio, María Del Carmen Herrera,
Flavia Gabriela Cura, Noemí Rebeca Mendoza y Nicolás Martín Schuster.**

Este reconocimiento se concede en mérito a la calidad científica, la pertinencia académica y el compromiso demostrado en la generación de conocimiento, destacando el esfuerzo investigativo y el valioso aporte al fortalecimiento de la educación y la práctica profesional de la Enfermería en América Latina.

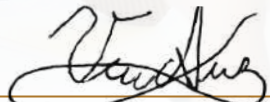
El trabajo fue presentado en el V Congreso Internacional de Educación en Enfermería, bajo el lema "Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado", celebrado en modalidad híbrida con sede presencial en Tamaulipas, México, del 3 al 6 de septiembre de 2025.


Mtra. Yolanda Anabel Culyzoni

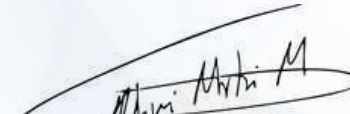
DIRECTORA GENERAL
Red Latinoamericana de Educación en
Enfermería (ReLEdEn)


Mtra. Stefania Cedeño Tapia

COORDINADORA INVESTIGACIÓN
ReLEdEn (REG-RED-21-0149)
Co-Editora Revista Unidad Sanitaria XXI


Mtra. Viviana Galarza

CONSEJO DIRECTIVO
INVESTIGACIÓN RELEDEN
(REG-RED-21-0149)


Mtr. Martín Maximiliano Algari

EDITOR
Revista Unidad Sanitaria XXI
Miembro ReLEdEn


Mtra. Miriam Fernández

SECRETARIA INVESTIGACIÓN
RELEDEN
(REG-RED-21-0149)

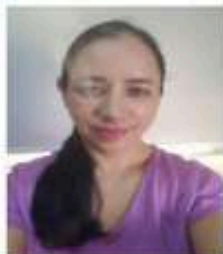
El presente certificado cuenta con el aval académico de las siguientes instituciones: Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (México); Universidad de El Salvador y Universidad Dr. Andrés Bello (El Salvador); Universidad Católica Santiago de Guayaquil (Ecuador); Universidad de Cundinamarca (Colombia); Universidad Nacional de Luján (Argentina); Unidad Central del Valle del Cauca – UCEVA (Colombia); Universidad Adventista de Bolivia (Bolivia); Universidad Autónoma de Centroamérica (Costa Rica); Academia de Educación Superior Latinoamérica ACESLatinoamérica (Ecuador); y la Revista Unidad Sanitaria XXI (Argentina).



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA.

"Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado "

MAS SOBRE LOS AUTORES:



I Ruth Noemi Martínez.

Magíster en Salud Materno Infantil- Especialista en Docencia Universitaria- Licenciada en Enfermería- Terapeuta Comunitaria. Filiación Institucional: Escuela de Enfermería -Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales (FCEQyN)- Universidad Nacional de Misiones (UNaM). Ciudad, País: Posadas, Argentina. Orcid:

<https://orcid.org/0009-0001-4476-477X>.

Correo: ruthnoemimartinez@gmail.com



II Raquel Etelbina Osorio.

Magíster en Salud Familiar y Comunitaria- Licenciada en Enfermería- Terapeuta comunitaria. Filiación Institucional: Escuela de Enfermería- Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales (FCEQyN)- Universidad Nacional de Misiones <https://orcid.org/0009-0008-7566-912>.

Correo: eraqueloso@gmail.com



III Maria del Carmen Herrera (Ponente)

Licenciada en Enfermería. Filiación Institucional: Escuela de Enfermería - Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales (FCEQyN)- Universidad Nacional de Misiones (UNaM). Ciudad, País: Argentina. Orcid:

<https://orcid.org/0009-0003-5027-0228>.

Correo: carmenhsoto329@gmail.com



IV Flavia Gabriela Cura.

Magíster en abordaje familiar- Licenciada en Enfermería- Terapeuta Comunitaria. Filiación Institucional: Escuela de Enfermería- Facultad de Ciencias Exactas, Químicas y Naturales (FCEQyN)- Universidad Nacional de Misiones (UNaM). Ciudad, País: Posadas, Argentina. Orcid:

<https://orcid.org/0000-0003-4392-8610>


Correo: flavia.cura@unam.edu.ar

Argentina

MEMORIA



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
*"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL
CUIDADO"*



CONCURSO DE DIBUJO NARRADO

INFORME DE CONCURSO

Concurso de Dibujo +Narrativa *Explorandola Enfermería desde una Visión Artística e Innovadora*

Autoría / Instructores



Jeniffer Ortega Serna

Enfermera – Unidad Central del Valle del Cauca (2013)

Especialista en Auditoría de Servicios de Salud – Universidad del Valle
(2019)

Magíster en Pedagogía – Unidad Central del Valle del Cauca (2025)

Correo electrónico de contacto: jortega@uceva.edu.co

<https://orcid.org/0009-0009-8620-0591>

1. Objetivo del Concurso

fomentar y difundir una visión artística y cultural de la enfermería, creando un espacio para que artistas, tanto emergentes como consolidados, puedan visualizar y expresar las dimensiones humanísticas y críticas de la enfermería latinoamericana. Este esfuerzo busca enriquecer el ámbito educativo, alineándose con el lema del congreso: "Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado". A través de sus obras, los participantes destacarán la esencia transformadora del cuidado, promoviendo una perspectiva innovadora e integral de la enfermería.

2. Cronograma

- Fecha de convocatoria: 8 de julio al 31 de agosto 2025
- Fecha de cierre de convocatoria: 1 de septiembre del 2025
- Premiación: 6 de septiembre del 2025
- Lugar / Modalidad: Presencial –Híbrido (en el marco del V Congreso Internacional de Educación en Enfermería – RELEDEN 2025).

3. Participación

- Número de postulantes: 24
- Perfil de los participantes: estudiantes de enfermería y profesionales de enfermería
- Países o estados representados: Ecuador (14), Argentina (3), México (1), Perú (2), Colombia (1), El Salvador (2), No reportado (1)

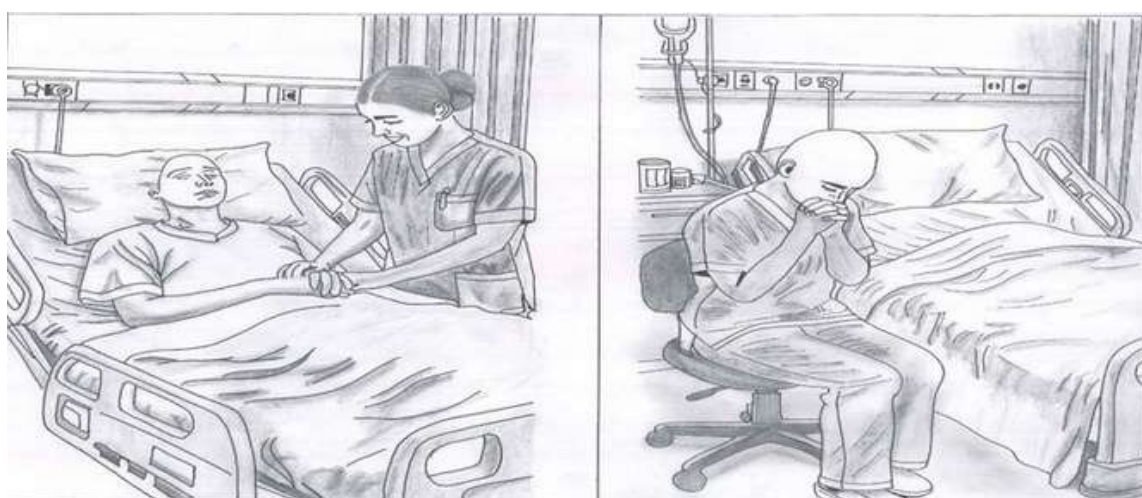
4. Desarrollo del Concurso

- **Dinámica:** Los participantes enviaron entre 1 y 3 dibujos en formato digital (JPG/PNG, resolución mínima 5MP). Cada obra debía acompañarse de un título y una narrativa (≥ 500 palabras) que explicara la relación con la temática. **Criterios de**
- **evaluación:** originalidad, creatividad, pertinencia con el lema del Congreso, reflejo de la humanización del cuidado. **Recursos utilizados:** plataforma de correo electrónico para recepción, redes sociales oficiales de ReLEdEN para difusión y votación pública, transmisión en vivo el día de la premiación.

5. concursantes

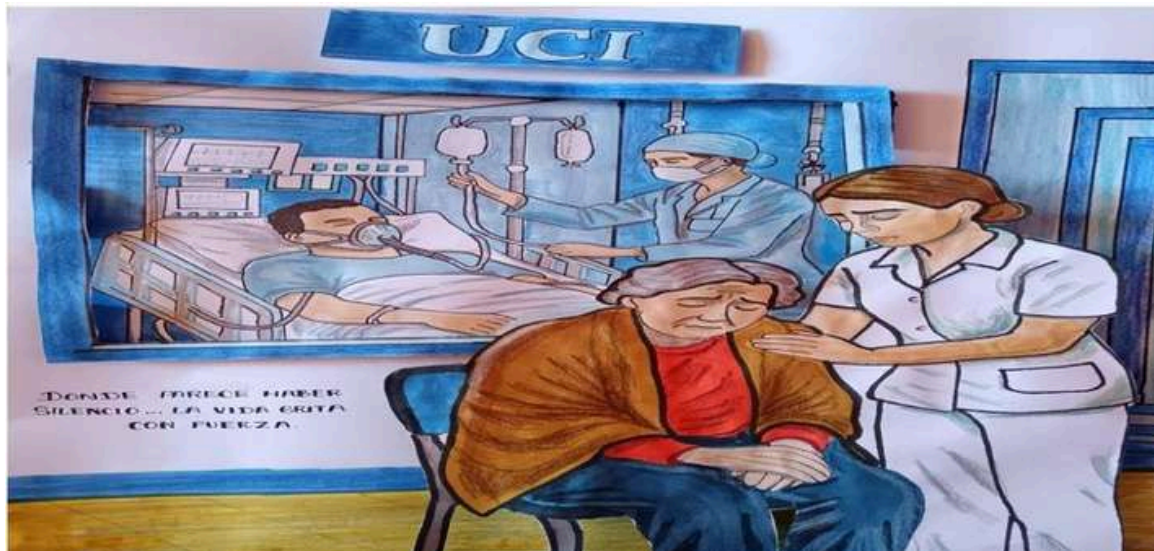
1. AUTOR: SILVA BERMEO JOSUÉ BYRON PAÍS: ECUADOR (4)

“LA DOBLE CARA DEL CÁNCER”



2. AUTORES: CARBALLO GUARANGA THALIA MASHERLY GUILLIN VILLAFUERTE SHEYLA ALEJANDRA PAIS: ECUADOR (4)

“DONDE PARECE HABER SILENCIO LA VIDA GRITA CON FUERZA”



3. AUTOR: CABRERA KAROL ECUADOR (4)

“EL ARTE DE SANAR CON ALEGRÍA”



4. AUTOR: ADONIS JOSUE MOPOSITA QUIROZ PAIS: ECUADOR (4)

“ENTRE LA TIERRA Y EL DOLOR: LA FORTALEZA QUE CONMUEVE A UN ENFERMERO A CUIDAR CON AMOR”



5. AUTORA: DAYANA LISBETH REA CHELA PAIS: ECUADOR (4)

“ENTRE MÁQUINAS Y SUSPIROS, LA ENFERMERÍA MANTIENE VIVO EL LATIDO”



6. AUTOR: YANCHALIQVIN GUAMAN ROWINSON DAVID PAIS: ECUADOR (4)

“LA ESPERANZA MUEVE MONTAÑAS”



7. AUTOR: ANDY DEYVISON CARVAJAL PAZMIÑO PAIS: ECUADOR (4)

“LA MANO QUE NO ABANDONA”



8. AUTORA: JOSELYN GEOMAYRA MORENO CRUZ PAIS: ECUADOR (4)

“MANOS QUE SANAN, MANOS QUE SEPARAN”



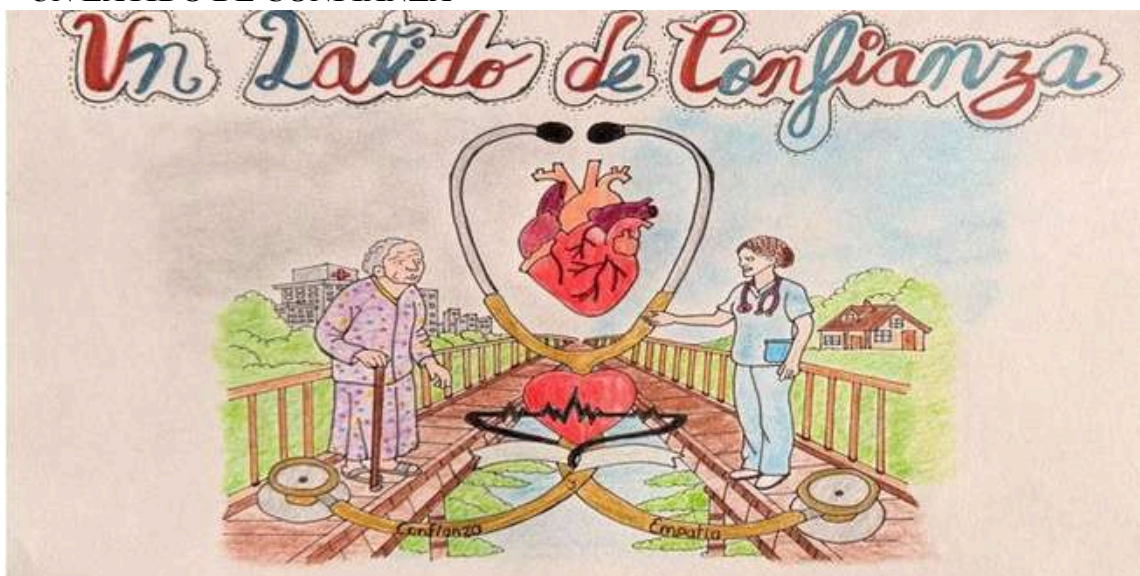
9. AUTORA: LOPEZ ESCOBAR AMY MICAELA PAIS: ECUADOR (4)

“MIRADAS QUE CLAMAN”



10. AUTORA: ALMENDARIZ VELOZ MICAELA ALEXANDRA PAIS:
ECUADOR (4)

“UN LATIDO DE CONFIANZA”



11. AUTORA: NAHOMY VALVERDE PAIS: ECUADOR (4)

“UNA MIRADA DE COMPASIÓN QUE DEVUELVE LA ESPERANZA”



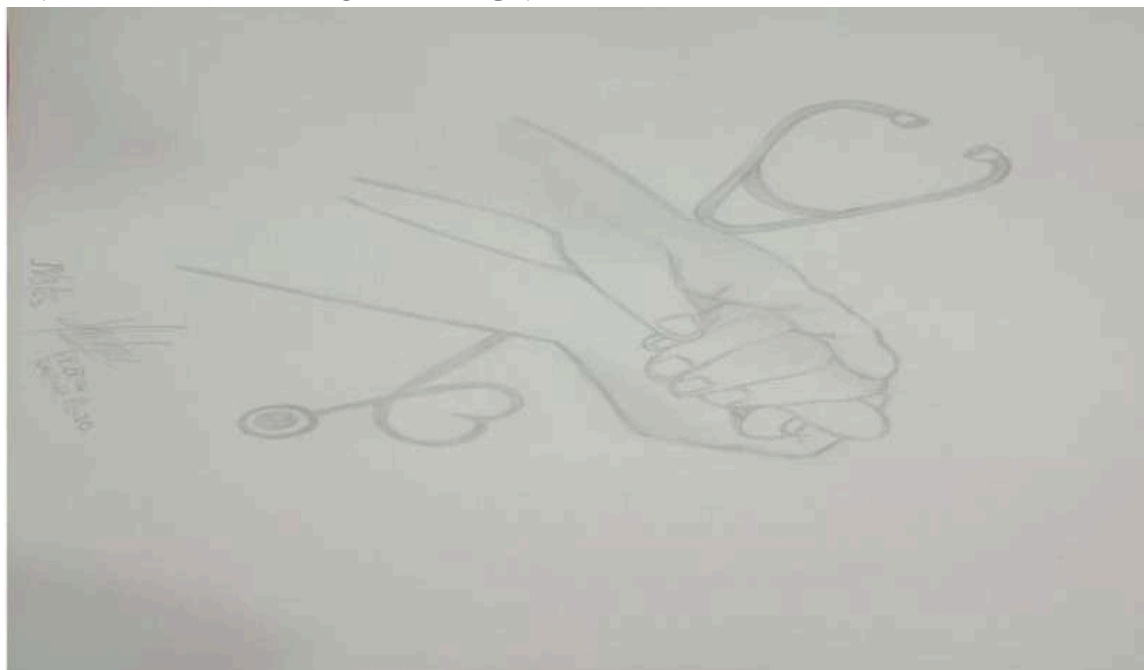
12. AUTORA: GUACHI GUANIN OLGA JACQUELINE PAIS: ECUADOR(4)

“VOCACIÓN Y HUMANIDAD EN CADA ETAPA DE LA VIDA.”



13. AUTORA: SAENZ PEÑA REBECA NOEMI PAIS: ARGENTINA

ENFERMERIA Y LA MUERTE DIGNA



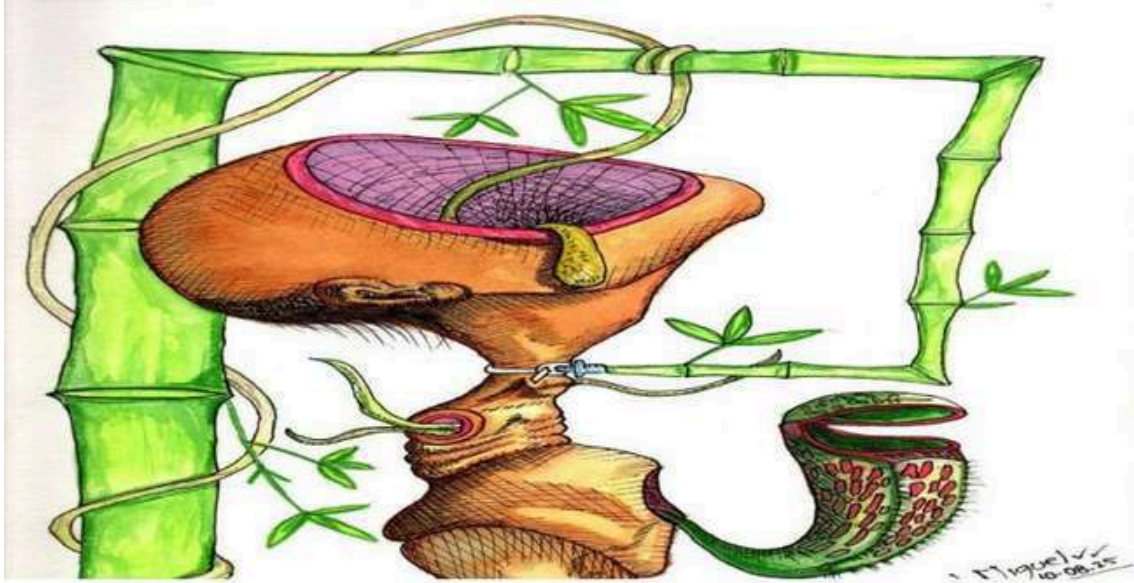
MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
“UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO”



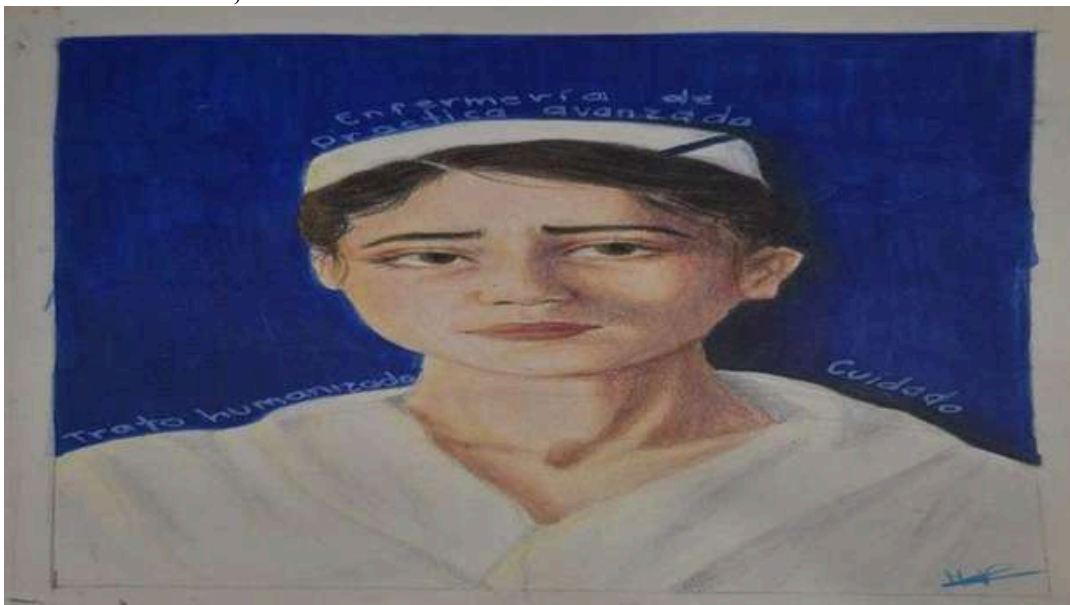
14. AUTOR: JUAN MIGUEL CABRAL AVIÑA

“TRAZOS QUE TRANSFORMAN EL CUIDADO: LA ENFERMERÍA DESDE UNA MIRADA INNOVADORA.”



15. AUTORA: MONSERRAT ARROYO ROA PAIS: MEXICO

“ENFERMERÍA, LA ESPERANZA”



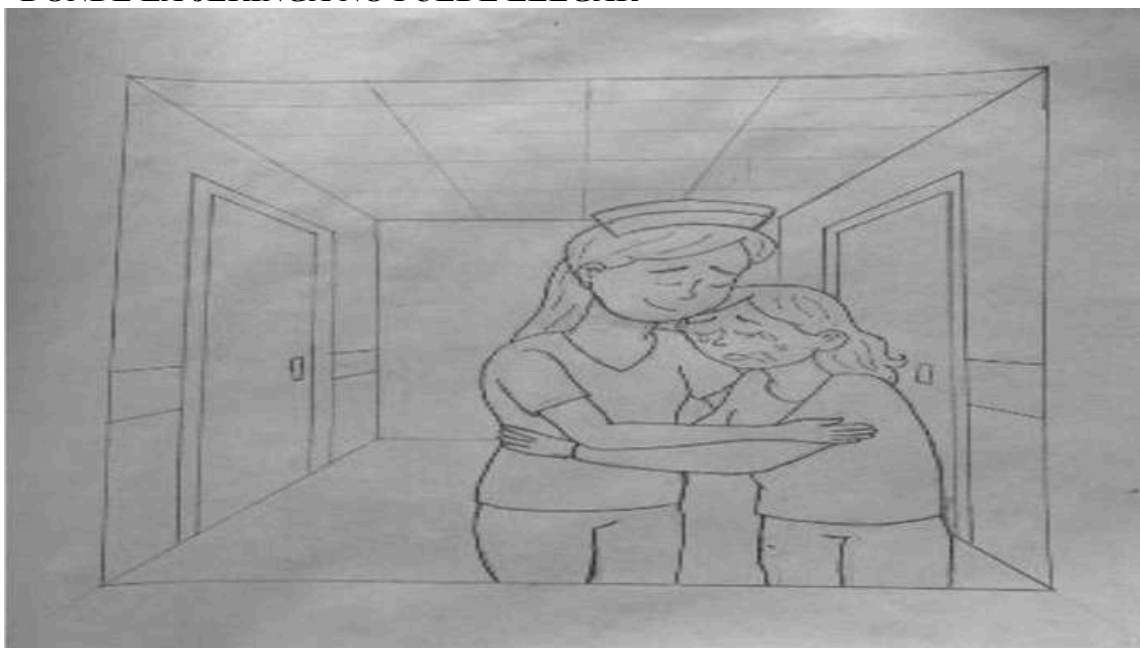
16.AUTORA: BERTHA ALEGRIA DOMÍNGUEZ PAIS: PERU

“LA VIGILIA QUE ILUMINA”



17.AUTORA: SARA VIDAL PAIS: COLOMBIA

“DONDE LA JERINGA NO PUEDE LLEGAR”



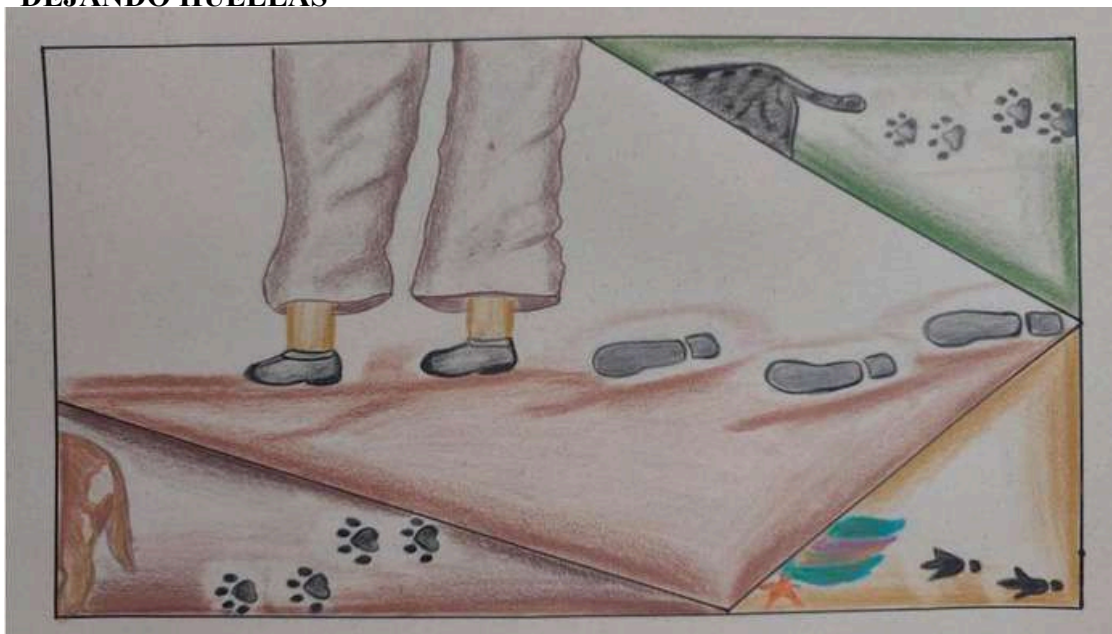
MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
“UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO”



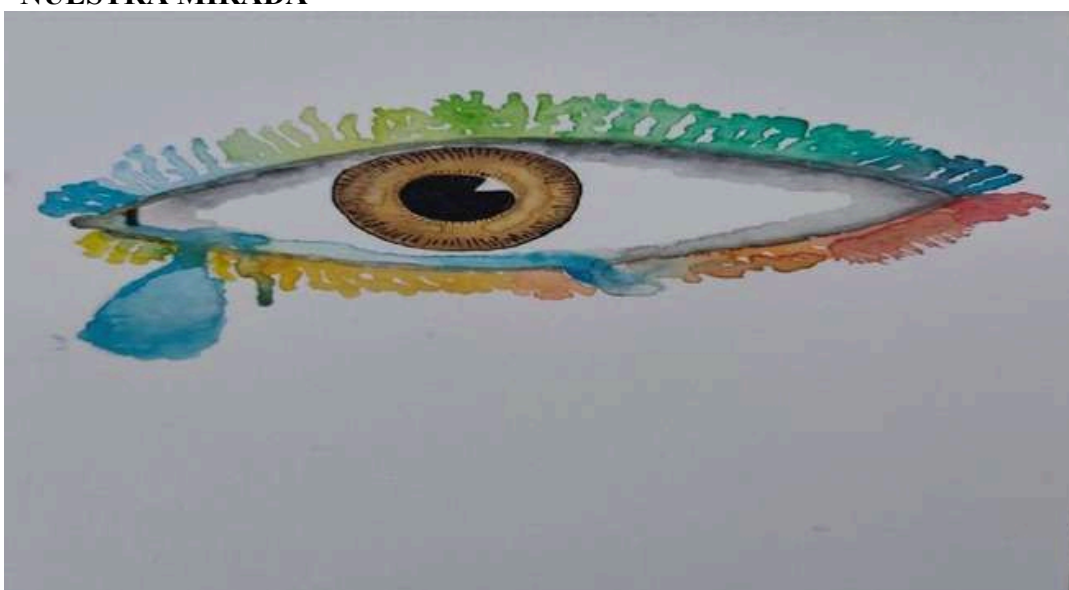
18. AUTORA: MARCELINA HERRERA PAIS: ARGENTINA

“DEJANDO HUELLAS”



19. AUTORA: MARCELINA HERRERA PAIS: ARGENTINA

“NUESTRA MIRADA”



20. AUTORA: NOHELY HINOJOSA TTITO PAIS: PERU

“LA NUEVA ENFERMERÍA”



21. AUTORA: STEFANIA JOHANNA CEDEÑO TAPIA PAIS: EL SALVADOR

“LA FUERZA INVISIBLE DE LA ENFERMERÍA”



MEMORIAS

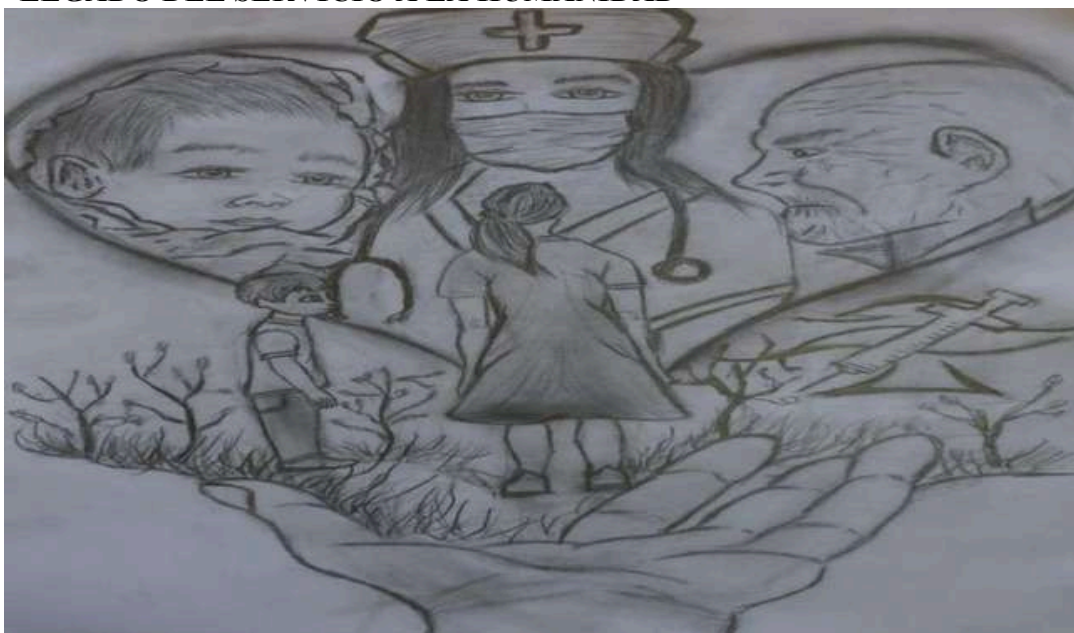
V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
“UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO”



22.AUTORA: STEFANIA JOHANNA CEDEÑO TAPIA PAIS: EL SALVADOR
“LA VERDADERA VISIÓN DE LA ENFERMERÍA”



23.AUTORA: MARÍA FERNANDA PERALTA CARDENAS PAIS: ECUADOR
“LEGADO DEL SERVICIO A LA HUMANIDAD”



24. AUTORA: RITA VERÓNICA RODRÍGUEZ CALUÑA PAIS: ECUADOR
“Y ASÍ, NACE LA EMPATÍA”

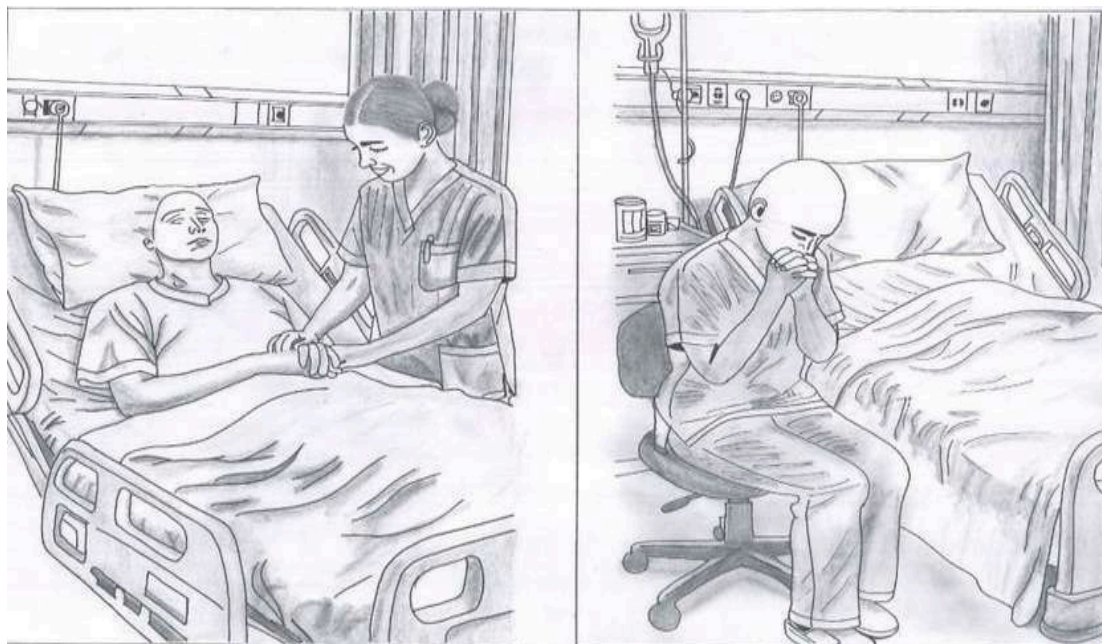


6. Ganadores del concurso

1 PUESTO: AUTORA: BERTHA ALEGRIA DOMÍNGUEZ, PAIS: PERU
“LA VIGILIA QUE ILUMINA”



2 PUESTO: AUTOR: SILVA BERMEO JOSUÉ BYRON PAIS: ECUADOR
DE PACIENTE A ENFERMERA LA MISMA BATALLA “LA DOBLE
CARA DEL CÁNCER”



3 PUESTO: AUTORA: MICAELA ALEXANDRA ALMENDARIZ VELOZ
PAIS: ECUADOR “MIRADAS QUE CLAMAN”



7. Jurado del Concurso:



Celerina Cortes Morales

País: México



Leonidas Alejandro Lobos

País: El Salvador



Jeniffer Ortega Serna

País: Colombia

8. Comentarios de la líder del Concurso

Comodocente, enfermera y, en esta ocasión, líder de un concurso que ha tocado el alma, me es imposible no sentarme a reflexionar y plasmar en estas páginas el profundo sentir que me ha dejado el concurso de "Dibujo + Narrativa: Explorando la Enfermería desde una Visión Artística e Innovadora". Este certamen, enmarcado en el V Congreso Internacional de Educación en Enfermería – RELEDEN 2025, no fue solo un evento; fue una experiencia transformadora. Mi rol fue una extensión de lo que soy: una educadora que cree firmemente

en la confluencia entre la pedagogía y la práctica, y una enfermera que entiende el cuidado más allá de lo técnico, como un arte y una expresión cultural.

El objetivo que nos planteamos era claro y ambicioso: fomentar y difundir una visión artística de la enfermería. Queríamos un espacio para que tanto artistas emergentes como los ya consolidados pudieran expresar las dimensiones humanísticas y críticas de la enfermería latinoamericana, alineándonos con el lema del congreso: "Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado". Desde el primer momento, este proyecto fue un esfuerzo por enriquecer el ámbito educativo, demostrando que nuestra disciplina es una fuente inagotable de creatividad y sensibilidad.

El proceso de convocatoria, que se extendió del 8 de julio al 31 de agosto de 2025, nos llenó de sorpresas. Vimos un flujo constante de postulaciones, alcanzando un total de 24 participantes, un número que superó nuestras expectativas. Lo más gratificante fue ver la diversidad de perfiles, con la participación tanto de estudiantes como de profesionales de enfermería. Esta mezcla de voces y experiencias, provenientes de países como Ecuador, Argentina, México, Perú, Colombia y El Salvador, enriqueció la muestra de manera invaluable. Cada dibujo, cada narrativa, era una ventana a una realidad particular y a la vez universal, un testimonio de la práctica del cuidado en diferentes contextos.

Los participantes enviaron sus dibujos en formato digital, acompañados de una narrativa de al menos 500 palabras. Fue un desafío evaluar cada obra, no solo por la calidad técnica, sino por la profundidad del mensaje. Tuvimos la tarea de juzgar basándonos en la originalidad, la creatividad, la pertinencia con el lema del Congreso y, sobre todo, en cómo la obra reflejaba la humanización del cuidado.

Cada pieza recibida fue un viaje emocional. Me fue completamente imposible no sentarme a reflexionar y tratar de plasmar en una hoja el sentir, la percepción y la visión de lo que significa la enfermería para nuestros participantes de Latinoamérica. Fue una experiencia increíble; fue tener la oportunidad de contemplar el arte y el gran privilegio de leer el alma de cada uno de ellos. Sentí de principio a fin, con cada letra, una realidad compartida, una realidad que es común para todos nosotros. Esa misma realidad que se ha convertido en la razón por la que quienes ejercemos esta hermosa profesión seguimos desplazándonos desde lugares muy lejanos, con la gran convicción de que juntos lograremos más y seguiremos nutriendo nuestra disciplina.

Al ver las obras, como "La doble cara del cáncer", que muestra la empatía del profesional y el dolor del paciente, o "La esperanza mueve montañas", que refleja la resiliencia en situaciones difíciles, comprendí que cada trazo y cada palabra eran un grito silencioso que mostraba la pasión por lo que hacemos. El concurso se convirtió en una herramienta para reforzar el lema del congreso, posicionando a RELEDEN como un referente en la integración del arte y la educación en enfermería.

No fue una tarea fácil elegir a los ganadores. Quiero que sepan que todos somos ganadores, ustedes por compartir sus significativas experiencias y nosotros por tener la oportunidad de tocar nuestros corazones y fortalecer nuestra misión de vida con ellas. La premiación del 6 de septiembre de 2025, que fue presencial e híbrida, fue un momento de gran alegría y reconocimiento. Agradezco inmensamente a los jurados, Celerina Cortes Morales , Leonidas Alejandro Lobos y a la Unidad Central del Valle del Cauca, mi alma mater, por su invaluable apoyo en este proyecto.

9. Conclusiones del Concurso

• Síntesis de logros principales:

El concurso permitió integrar expresiones artísticas con la práctica de la enfermería, resaltando la importancia de la empatía, la compasión y la innovación en el cuidado. Se logró una amplia convocatoria internacional con la participación de estudiantes, profesionales y público general, lo que fortaleció la proyección cultural del Congreso.

• Relevancia del concurso en el marco del Congreso:

Esta actividad aportó una mirada complementaria al enfoque académico, destacando la enfermería como disciplina humanística y cultural. El concurso reforzó el lema del Congreso *“Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado”*, posicionando a ReLEdEN como referente en la integración del arte y la educación en enfermería.

• Recomendaciones para futuras ediciones:

- Ampliar los canales de difusión para lograr mayor número de participantes internacionales.
- Incluir categorías diferenciadas (estudiantes, profesionales y público general).
- Fortalecer la visibilidad de las obras mediante exposiciones virtuales permanentes o galerías digitales.
- Considerar la entrega de menciones honoríficas para destacar creatividad e innovación más allá de los tres primeros lugares.

MEMORIA

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
*"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL
CUIDADO"*



CONCURSO DE NARRATIVAS



INFORME DE CONCURSO

NARRATIVAS

“Estrategia innovadoras para el cuidado emocional del talento humano de enfermería**Autoría / Instructores****Eva Melendez Mar**

Lic. Enf. PhD. Presidenta fundadora Red de Escritores de Enfermería de América Latina (REEAL). Directora fundadora Empresa Editorial Luz y Vida. Tampico, Tamaulipas México.

El Consejo organizador del 5º. Congreso de La Red Latinoamericana de Educación en Enfermería (ReLEdEn), en su compromiso de promover el arte literario, la reflexión crítica y la expresión humanística a través de la escritura en nuestra profesión, convocó al 1er. Concurso de Narrativas, con el propósito de visibilizar experiencias, vivencias, sentires, reflexiones y análisis para generación de propuestas de Enfermería en los diferentes escenarios de las áreas en las que se ejerce nuestra profesión.

La coordinación ejecutiva del concurso estuvo a cargo de la Red de Escritores de Enfermería de América Latina en conjunto con la Editorial Luz y Vida, estableciendo como temática central “Salud Emocional”. Uno de los objetivos principales se sustentó en el fomento de la producción literaria en género narrativa, incentivando la participación de profesionales, estudiantes y docentes a través de narraciones en las que se reflejen experiencias y propuestas significativas en el ejercicio del cuidado, de la docencia, de la investigación, en la gerencia, en el contexto gremial o en el ámbito comunitario y más aún, en el corazón, en el diario vivir de cada profesional de Enfermería en la diversidad de áreas de competencia.

La convocatoria fue difundida a través de plataformas oficiales de ReLEdEn (Red Latinoamericana de Educación en Enfermería y de la REEAL (Red de Escritores de Enfermería de América Latina). Se recibieron un total de 46 narrativas, provenientes de diferentes países, Argentina, Bolivia, Costa Rica, Colombia, Cuba, Honduras, Ecuador, El Salvador, Guatemala, México, Perú, Puerto Rico.

Para realizar la evaluación de narrativas se conformó un comité de Escritores de Enfermería expertos en género narrativo colaboradores de Editorial Luz y Vida e integrantes de la Red de Escritores de Enfermería de América Latina (REEAL) estableciendo los siguientes criterios:

1. Autenticidad, originalidad, aplicabilidad y procedencia de la narración.
2. Apego a fundamentos esenciales del género narrativo.
3. Coherencia y ética de contenido, redacción y ortografía.
4. Aporte humanístico e impacto emocional a la profesión.





El proceso de evaluación se realizó de manera imparcial y confidencial, garantizando la equidad entre participantes.

Tras el análisis de resultados, por la trascendencia de contenidos y deliberación del comité, la selección de narrativas se realizó en 2 etapas de selección: En la primera selección con base en los criterios; se determinó por consenso; realizar un segundo análisis de 18 narrativas. En la 2ª. etapa se seleccionaron 10, con la finalidad de determinar las 3 narrativas ganadoras del concurso, concluyendo al final el otorgamiento de un primer lugar, un segundo y 2 terceros lugares. El patrocinio para ganadores estuvo a cargo de Empresa Editorial Luz y Vida con sede en Tampico Tamaulipas México, consistió en becas de inscripción al V Congreso Internacional de Escritores de Enfermería y beca al 100% para cursar el diplomado virtual "Géneros literarios para profesionales de la salud", además de la publicación de sus narrativas en el libro generado del concurso.

MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"



El proceso de premiación a ganadores se llevó a cabo en las actividades trans Congreso del V Congreso Latinoamericano de Educación en Enfermería de RELEDEN con sede en Tampico Tamaulipas México.

Los galardonados fueron:

- **1er. Lugar: Dr. José Luis Romero Pérez (México)**
- **2º. Lugar: Mtro. Leonidas Alejandro Lobos Romero (El Salvador)**
- **3º. Lugar: Dr. Baldomero Lara Garcia (México) y est. Lahiza Maryjo Benítez Rivera. (México).**

Cabe señalar que en alto porcentaje de los contenidos se reflejó experiencia temática, inquietudes y propuestas valiosas y aplicables de incidencia para contribuir a mejorar los entornos y la gestión emocional de Enfermería, lo que conduce a concluir que la creación del 1er. Concurso de Narrativas con la temática de salud emocional representó un valioso espacio de encuentro, reflexión y expresión literaria de gran trascendencia e impacto para el bienestar emocional profesional que fortalece el enfoque humanista para promover la cultura de gestión emocional, el arte de escribir y publicar a partir de experiencias de Enfermería como un proceso de construcción de conocimiento, además de la conformación de puentes de armonía e interacción profesional; permitió la visibilización de historias que enriquecen la comprensión del compromiso con la salud y el bienestar social evidenciado por el impulso de iniciativas que dignifican la profesión, la ética social y emocional en atención de la salud en un contexto de pensamiento crítico y memoria colectiva. La participación en el desarrollo de la estrategia evaluadora del concurso de narrativas invita a continuar generando espacios de expresión literaria que fortalezcan el sentido de pertenencia, la identidad y vocación profesional de Enfermería en América Latina y en lo posible a la Enfermería mundial.

El éxito de la convocatoria motivó a la dirección ejecutiva del concurso, a no dejar en el archivo las narrativas recibidas y analizadas; generando como propuesta de seguimiento la conformación de un libro colaborativo, comprometiéndose a desarrollar la asesoría editorial y gestionar su publicación. Meses después, el contenido está en proceso de diseño y edición programando presentación virtual el 12 de mayo 2026, como un regalo conmemorativo del Día internacional de la Enfermera.

MEMORIA

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
*"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL
CUIDADO"*

CONCURSO DE TRAJES REGIONALES



INFORME DE CONCURSO

TRAJES REGIONALES



Mtra. Ester Garcia Aragón

Red de Escritores de Enfermería de America Latina (REEAL) Tampico
Tamaulipas México

Todos los países son ricos en tradición, la cual se ha heredado desde los primeros pobladores hasta nuestros días. Toda esta herencia es la que proporciona identidad y los posiciona con un distintivo que llena de amor a quien tiene la fortuna de conocerlos, transmitiendo orgullo por su pasado histórico, cultural y rico en tradiciones. Parte esencial de las tradiciones de los diversos países son los trajes regionales, cada país tiene el suyo y varía de acuerdo con las etnias indígenas que ahí habitan. La diversidad en los bordados, telas, colores y texturas en los trajes típicos llenan de color y alegría a quién lo porta y esa misma alegría se transmite a los espectadores.

El pasado 06 de septiembre el 2025, en el marco de la celebración del V Congreso Internacional de Enfermería encabezado por la Red Latinoamericana de Educación en Enfermería (ReLEdEn), se llevó a cabo el Concurso de Trajes Regionales con la finalidad de compartir parte de la identidad, historia, tradiciones y costumbres típicas de las regiones y países participantes.



El concurso contó con la dirección de la Dra. Eva Melendez Mar y la colaboración del comité organizador, integrado por la Dra. María de los Ángeles Franco Martínez, la Mtra. Esmeralda Silva y la Mtra. Ester García Aragón.

Para la realización de dicho concurso se lanzó una convocatoria a nivel internacional para la difusión de bases y realización de registro. La difusión tuvo adecuada respuesta desde el inicio de la publicación en los diferentes medios de comunicación. Entre los países participantes estuvieron: Ecuador, El Salvador, Honduras, Perú y desde luego el país anfitrión México, del cual participaron diferentes Estados de la República Mexicana como fue: Durango, Tamaulipas, Aguascalientes, Oaxaca, Puebla y Veracruz.



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"





El patrocinio de premiación a los galardonados se recibió de la Red de Escritores de Enfermería de America Latina (REEAL) y Empresa Editorial Luz y Vida, con sede en Tampico Tamaulipas México. Nuestro reconocimiento a los organizadores, colaboradores y participantes, para llevar a cabo esta actividad con gran éxito, sin duda el mérito es para los concursantes que desafiaron no solo la distancia, economía y creatividad para portar con orgullo sus trajes típicos. Por su parte el comité organizador del concurso al igual que varios asistentes acudieron al lugar portando un traje típico, algunos que podemos mencionar son: la fundadora de ReLEdEn, Dra. Stefania Cedeño Tapia portando un hermoso vestido típico de Ecuador, específicamente de la región Costa, el mismo era blanco con bordes de los colores de su bandera representando al Ecuador, la Dra. Eva Meléndez Mar luciendo un esplendoroso traje del Estado de Veracruz, la Dra. María de los Ángeles Franco un hermoso huipil representando al Estado de México, representando al estado de Oaxaca la Mtra. Esmeralda Silva y la Mtra. Ester García Aragón vestida de tehuana representando también al estado de Oaxaca. El día del concurso los diferentes participantes se presentaron luciendo con gran orgullo sus magníficos trajes típicos y como cierre de las actividades se llevó a cabo la pasarela para seleccionar los tres trajes que serían los ganadores. El jurado calificador estuvo dirigido por la Dra. Sara Hernández Mar, Directora y coreógrafa de la Compañía de Danza folclórica de la Universidad Autónoma de Tamaulipas, sede en Tampico México, quien se hizo acompañar de un grupo de maestras de Arte folclórico, quienes tuvieron la difícil tarea de seleccionar a los triunfadores, se tomaron en cuenta múltiples aspectos como: vestimenta y accesorios completos y que correspondieran al país, ciudad o región representante, narrativa del traje, diseño y creatividad, pasarela, la historia relacionada con el traje, peinado y maquillaje, actitud y porte.

MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"





MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"





MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"



Después de la pasarela de cada traje y un análisis por parte del jurado se dieron a conocer los resultados de los tres primeros lugares.

El **tercer lugar** fue otorgado a **Ruth Oviedo** representando a la región Costa de Ecuador, su ciudad natal Guayaquil, el cual estaba conformado por una blusa blanca con vuelos en color blanco y celeste, una falda larga amplia, circular con atractivos detalles pictóricos representativos de escenas memorables de la Perla del Pacífico “Guayaquil”.

Nohemí Gómez Juárez representando a la Ciudad de Oaxaca (México), obteniendo el **segundo lugar**, portando un tipo traje del Istmo de Tehuantepec, conocido como traje de tehuana, es un vestuario zapoteca emblemático, famoso por sus vibrantes bordados florales hechos a mano en telas como el terciopelo, que incluyen el huipil (blusa), la falda larga y, en ocasiones especiales, el majestuoso resplandor (un holán blanco) y rica joyería de oro; representa orgullo cultural, identidad y tradición, con variaciones para fiestas, luto o diario, el traje de la segunda ganadora estaba compuesto de huipil el cual consiste una blusa corta con elevadores bordados de flores, hilos y figuras sobre tela de satín y terciopelo, una falda a la que ellos llaman “refajo o enagua” y consiste en una falda larga y con holanes para dar volumen, su cabeza adornada con flores que se sujetaron en el cabello, estos accesorios en el peinado nos compartió que también tienen un significado acorde al evento y estado civil de la mujer istmeña.

María Leonor Carreto Gómez, portando el majestuoso traje de carnaval de Huejotzingo Puebla, se hizo acreedora al **primer lugar** del concurso y con justa razón ya que el esplendoroso traje estaba íntegramente constituido, con los elementos originales que simbolizan la historia, cultura y tradición, el cual consistía en ropa de manta con bordados detallados que representar identidad local, una casaca de colores vivos, con detalles dorados, una estampa de la virgen de Guadalupe detalladamente bordada, todo elaborado a mano, un sombrero de palma decorado con listones, accesorios como faja bordada a mano, huaraches y una piel de animal como símbolo de la conexión con la sierra, una cascara de madera tallada a mano, una bandolera, cartuchera y fusil o escopeta.

La ganadora compartió la historia del traje regional, explicando cada detalle del atuendo y nos deleitó con el tradicional baile de carnaval.

Los premios otorgados consistieron en Reconocimientos y estímulos académicos mismos que servirán para continuar fomentando el arte de escribir.

Sin duda los verdaderos ganadores fuimos los espectadores al presenciar la diversidad, cultura, tradición y riqueza de los países participantes. Es importante destacar que muchos asistentes, aunque no concursaron, lucieron sus trajes típicos como parte del ejercicio de reconocimiento de su identidad. Esto fue solo una muestra de lo que puede lograr un grupo de personas comprometidas para cumplir los objetivos trazados.



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"



GRABACIONES





V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"

INFORME GENERAL EN VIVO

EL RECUENTO
Congreso
ReLEdEn

Norma Silvína De León Pérez

Stefanía Johana Cedeño Tapia

Carolina Díaz Jurado

Miércoles 10 de septiembre
19:00 hrs (cd. de México)



Transmitido en vivo el 10 de septiembre de 2025, posterior al Congreso

Se llevó a cabo el Informe General en Vivo, espacio de diálogo académico orientado a reflexionar sobre las principales experiencias y aportes derivados del evento. La conducción estuvo a cargo de Armando Cárdenas, anfitrión del espacio Voz de Enfermería y del Congreso en México, quien moderó el intercambio y facilitó el análisis crítico de los contenidos abordados. Participaron Norma Silvína De León Pérez (México), Eva Meléndez Mar (México), Stefania Johanna Cedeño Tapia (Ecuador), residente en El Salvador, y Carolina Díaz Jurado (Colombia). Todas las personas participantes, incluido el conductor, integraron el equipo de organizadores principales del Congreso. Durante el diálogo se destacaron los ejes temáticos, el impacto de las actividades científicas y la importancia de la cooperación académica regional para el fortalecimiento de la educación en Enfermería en América Latina.



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"

Semillero de investigación día 1

Se transmitió en vivo el 3 sept 2025

En esta jornada del Semillero de Investigación en Enfermería, Ernesto Acosta (Argentina), miembro del Comité Científico, presenta en formato de videoponencias los resúmenes de trece trabajos científicos desarrollados por docentes y estudiantes de diversos países de Latinoamérica. Los aportes abarcan temáticas relacionadas con competencias en práctica basada en evidencia, procesos de autoevaluación y acreditación, enfoques pedagógicos y estrategias innovadoras para el fortalecimiento de la formación profesional, entre otros. Estas presentaciones reflejan el compromiso de la comunidad académica con la generación de conocimiento y la consolidación de la investigación en Enfermería, promoviendo la integración entre teoría y práctica. La jornada concluye con el cierre a cargo de Stefania Cedeño, coordinadora de investigación y fundadora de RELEDEN, quien destaca la relevancia de la cooperación entre colegas, interinstitucional y el avance científico en beneficio de la educación superior en salud.



LIVE ●
GRABACIÓN



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA

"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"

Semillero de investigación día 2

Red Latinoamericana de Educación en Enfermería Registro oficial

SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN DÍA 2

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA.

"Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado"

03 al 06 de septiembre del 2025

Modalidad Híbrida

SEDE PRESENCIAL

Mirar en YouTube

MÉXICO

RELEDEN

Se transmitió en vivo el 4 sept 2025 Segunda jornada del Semillero de Investigación en Enfermería se presentan trece trabajos científicos aprobados, con la apertura a cargo de Solange Ríos (Argentina). Las ponencias incluyeron temas de gran pertinencia académica y social, tales como el uso de juegos didácticos en la enseñanza de la Enfermería, la integración de inteligencia artificial en la práctica docente, la simulación clínica, la promoción de la salud frente a la Diabetes Mellitus, así como investigaciones en torno al envejecimiento, calidad de vida, salud sexual y reproductiva, y barreras de acceso a servicios preventivos. La jornada matutina termina con el anuncio del Comité Científico y la directiva de ReLEdEn, encabezada por Yolanda Anabel Culzoni, Directora General, quienes anuncian a los ganadores en cinco categorías de premiación, destacando la innovación, la pertinencia y el impacto de las investigaciones presentadas.



LIVE

GRABACIÓN



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA "UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"

Se transmitió en vivo el 3 sept 2025 Durante el primer día del V Congreso Internacional de Educación en Enfermería se desarrolló una jornada completamente virtual, que contó con la participación de colegas provenientes de diversos países de Latinoamérica. A lo largo del día se presentaron ponencias académicas y se realizaron mesas de diálogo que integraron a

profesionales destacados en los ámbitos de la investigación y la docencia, así como a estudiantes de Enfermería. La jornada se caracterizó por una alta participación del público, cuya interacción activa y respetuosa enriqueció los intercambios académicos y generó un ambiente de colaboración y construcción colectiva del conocimiento.

CONGRESO EN VIVO PREAMBULO VIRTUAL

MATUTINO



VESPERTINO





V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"

CONGRESO EN VIVO HIBRIDO DIA 1



LIVE 
GRABACIÓN



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"

CONGRESO EN VIVO HIBRIDO DIA 2



LIVE 
GRABACIÓN



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
"UNA VISIÓN INNOVADORA E INTEGRAL PARA TRANSFORMAR EL CUIDADO"

CONGRESO EN VIVO HIBRIDO DIA 3 (FIN)



LIVE

GRABACIÓN

CARTEL OFICIAL DEL EVENTO



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA.

“Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado”



Fechas

03 al 06 de septiembre del 2025



Modalidad Híbrida

Presencial en México y Online



Horas acreditables

40 horas reloj

EJES TEMÁTICOS



Estrategias docentes innovadoras en enfermería.



Simulación como estrategia en la enseñanza-aprendizaje.



Inteligencia artificial en la educación en enfermería.



Realidad virtual, Realidad aumentada y Metaverso en enfermería.

Objetivo

Promover la transformación educativa en enfermería mediante el intercambio de experiencias, investigaciones y propuestas pedagógicas innovadoras, integrando tecnologías emergentes para fortalecer la formación de profesionales comprometidos con el cuidado de la salud.

Inscripción y certificación gratuita



<https://acortar.link/gn0jC9>



3 de septiembre de 2025

Jornada completamente virtual



4, 5 y 6 de septiembre de 2025

Modalidad presencial

Sede en el Auditorio del Centro Cultural “Lic. Carlos L. Dorantes Del Rosal M. E.” campus Tampico, Tamaulipas del ICESM con transmisión en vivo para asistentes virtuales.

Asistentes presenciales: cupo limitado.

SEDE PRESENCIAL

TAMPICO, TAMAULIPAS
MÉXICO



CONVOCATORIA SEMILLERO







V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA.

“Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado”



SEMILLERO DE INVESTIGACIÓN

EJES TEMÁTICOS

-  Estrategias docentes innovadoras en enfermería.
-  Simulación como estrategia en la enseñanza-aprendizaje.
-  Inteligencia artificial en la educación en enfermería.
-  Realidad virtual, Realidad aumentada y Metaverso en enfermería.

CRONOGRAMA

Para manuscritos alineados a los ejes temáticos específicos

Cierre de recepción:

15 de julio de 2025.

Comunicación de aceptación ponencia:

20 de julio de 2025.

OBJETIVO

Ofrecer un espacio académico para la presentación de experiencias investigativas originales que respondan a los retos actuales del ejercicio profesional y de la enseñanza en Enfermería, fomentando la generación y difusión de conocimiento científico relevante para la disciplina.

INSCRIPCIÓN Y CERTIFICACIÓN GRATUITA

Antes de inscribirse, lea detenidamente las bases del Semillero de Investigación que encontrará en el enlace. Al completar el formulario, confirma que ha leído y aceptado estas condiciones.



[HTTPS://FORMS.GLE/MBFFKGARD9H46UWZ7](https://forms.gle/MBFFKGARD9H46UWZ7)

MÁS INFORMACIÓN

Si tiene dudas sobre las ponencias del semillero o los requisitos, puede comunicarse con:



Mg. Stefania Cedeño Tapia

+50378647930

COORDINADORA DE LA RED DE INVESTIGACIÓN DE RELEDEN

CONVOCATORIA CONCURSO DIBUJO



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA.
“Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado”

CONVOCATORIA OFICIAL 2025
II CONCURSO ARTÍSTICO:
DIBUJO NARRADO



TEMA

 **“Trazos que transforman el cuidado: la Enfermería desde una mirada innovadora”**

OBJETIVO

Fomentar una representación creativa y reflexiva del cuidado en enfermería, desde una mirada innovadora, integral y humanística.

CRONOGRAMA CONCURSO

-  Período de inscripción y recepción de dibujos:
 - del 8 de julio al 30 de agosto de 2025
-  Publicación en redes:
 - desde el inicio del congreso (3 de septiembre) – sin fecha límite definida.
-  Evaluación por jurado calificador:
 - del 3 al 6 de septiembre de 2025
-  Anuncio de ganadores y premiación:
 - 6 de septiembre de 2025, durante la clausura oficial del Congreso (transmisión en vivo).

REQUISITOS TÉCNICOS DIBUJOS

- Formato: Dibujo escaneado o fotografiado en JPG/PNG, mínimo 300 dpi, máx. 5 MB.
- Originalidad: Obras inéditas, sin premios ni participación en otros concursos.
- No se aceptan: Imágenes editadas, collages ni ilustraciones digitales.
- Autoría: Solo se aceptan obras de autoría propia (no de terceros).
- Obras por participante: Hasta 3 dibujos.
- Narrativa: Cada dibujo debe estar acompañado de una narrativa explicativa de al menos 100 palabras (archivo Word).

INSCRIPCIÓN GRATUITA

- La participación implica la autorización para uso gratuito de las obras con fines académicos, educativos y de divulgación.
- Los trabajos deben enviarse al correo jortega@uceva.edu.co dentro del plazo establecido.

MÁS INFORMACIÓN

  **+57 310 4405450**
<https://wa.link/nwwmpq>
Lider Comité de fomento artístico

CONVOCATORIA CONCURSO NARRATIVA



V CONGRESO INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA.

“Una visión innovadora e integral para transformar el cuidado”

CONCURSO DE NARRATIVAS

Estrategias innovadoras para el cuidado emocional del talento humano de enfermería

REQUISITOS


- Extensión del texto: mínimo una cuartilla, máximo dos cuartillas en Arial 12 con interlineado 1.5, título y subtítulos en negritas.
- Adjuntar: título de la narrativa, nombre, nivel académico y datos generales del autor, lugar de residencia.
- La narrativa deberá construirse desde una mirada reflexiva y humanista, pudiendo basarse en experiencias personales, colectivas o institucionales relacionadas con el cuidado emocional del talento humano en salud.
- No se requiere un desarrollo basado en evidencia científica ni en referencias bibliográficas formales. Sin embargo, se valorará que el relato refleje profundidad conceptual, sensibilidad profesional y propuestas viables derivadas de la experiencia narrada.

Estructura sugerida del texto

- Introducción, Desarrollo, Conclusión y Propuestas: acciones

CRONOGRAMA

Fecha límite de envío: 20 de agosto de 2025

 **Premiación:** A los tres primeros lugares 6 de septiembre de 2025, durante la ceremonia de clausura del congreso.

OBJETIVO

Gestionar el talento creativo y fortalecer las competencias discursivas del personal de enfermería mediante la producción de narrativas desde el arte literario, orientadas a proponer estrategias innovadoras para el cuidado emocional.

INSCRIPCIÓN

 Enviar los trabajos dentro del plazo establecido en formato Word, o dudas al correo:
 concursonarrativas@gmail.com



NOTA

La participación implica la autorización del uso gratuito del contenido para fines académicos, editoriales y de divulgación por parte de la Red Latinoamericana de Educación en Enfermería (ReLEdEn).

CONVOCATORIA CONCURSO TRAJES TÍPICOS



La Red Latinoamericana de Educación en Enfermería junto con La Red de Escritores de América Latina, con motivo del V Congreso Internacional de Enfermería, Te invitan a participar en

CONCURSO DE TRAJES REGIONALES

¡Participa y comparte con nosotros parte de la identidad, historia y cultura de tu región o país!

Premio a
los tres
primeros
lugares

Bases:

- Podrán participar todos aquellos asistentes al V Congreso Internacional de Enfermería que hayan completado el registro de participación, sin importar la Región, Ciudad o Nacionalidad.
- El traje deberá ser representativo de su Región, Ciudad o País.
- El participante deberá portar el Traje Regional el día del Concurso, durante la pasarela de Modelaje.
- Realizar el registro electrónico antes de 30 de agosto 2025.

Registro:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScHnRbNRQGQIEGsQ0pdLw0C43kPBpKsSvfA64GnAZVFR95CvA/viewform?usp=header>



MEMORIAS

V CONGRESO INTERNACIONAL
DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA
“UNA VISIÓN INNOVADORA E
INTEGRAL PARA TRANSFORMAR
EL CUIDADO”

INFORMES EVENTOS CIENTÍFICOS



**UNIDAD
SANITARIA XXI**

Publica tus informes de eventos académicos, usando la plantilla correspondiente que hemos realizado para la publicación.



GUÍA DE AUTORES PARA PUBLICACIÓN



**UNIDAD
SANITARIA XXI**

La **Revista Unidad Sanitaria XXI** es una publicación científica multidisciplinaria, orientada a todas las disciplinas y especialidades relacionadas con la salud. Desde su génesis, la revista tiene un enfoque latinoamericano con el propósito de fomentar la integración regional y el trabajo interdisciplinario en áreas como Enfermería, Medicina, Nutrición, Fisioterapia, Antropología, Psicología, Bioética, Filosofía, entre otras ciencias afines.

Características principales:

- Acceso Abierto: No se cobran costos de envío ni de procesamiento de artículos.
- Enfoque Interdisciplinario: Priorizando trabajos que integren perspectivas sociales y sanitarias.
- Proceso de Evaluación por Pares: Todo artículo es sometido a un riguroso proceso de arbitraje anónimo y especializado para garantizar su calidad científica.

Bases de datos, indexaciones y miembro adherente:



índice de revistas
en consolidación
ameliCA



redalyc.org



Conocimiento Abierto sin fines de lucro propiedad de la academia



CRUE

REBIUN

Red de Bibliotecas Universitarias



Fomentamos el trabajo original

**Identifícate de manera única entre los
científicos y otros autores académicos.**

ORCID



Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a cada uno de ustedes por su interés en esta revista. Para nosotros, será un gran honor ser un medio que facilite la divulgación de toda la actividad científica que desarrollan las carreras sociosanitarias en sus respectivos campos, tanto disciplinarios como interdisciplinarios.

Les deseamos mucho éxito en sus proyectos.

Atentamente,
El Cuerpo Editorial
Revista Científica





UNIDAD SANITARIA XXI



<https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/rus/>



@Rev.Unidad SanitariaXXI



UNIDAD SANITARIA XXI



PRESIDENTE - DIRECTOR EDITORIAL
REV. UNIDAD SANIT. XXI



MARTIN MAXIMILIANO ALZURI

VICE-PRESIDENTE - CODIRECTORA EDITORIAL
REV. UNIDAD SANIT. XXI



STEFANÍA J. CEDEÑO-TAPIA

CONSEJO FUNDADOR PERMANENTE
REV. UNIDAD SANIT. XXI



LLAUDETT N. ESCALONA-MÁRQUEZ

DIRECTOR DEL COMITÉ INTERNO
REV. UNIDAD SANIT. XXI



ERNESTO G. R. ACOSTA

DIRECTORA DEL COMITÉ EXTERNO
REV. UNIDAD SANIT. XXI



JANET M. ARÉVALO-IPANEQUÉ

CONSEJO FUNDADOR PERMANENTE
REV. UNIDAD SANIT. XXI



EDNA J. MONDRAGÓN-SANCHEZ



<https://ojs-revunidadesanitaria.com.ar/index.php/rus/>



<https://www.facebook.com/Rev.UnidadSanitariaXXI>



@rev.unidad.sanitariaxxi



@XxiRev



revista.unidadesanitaria21@gmail.com