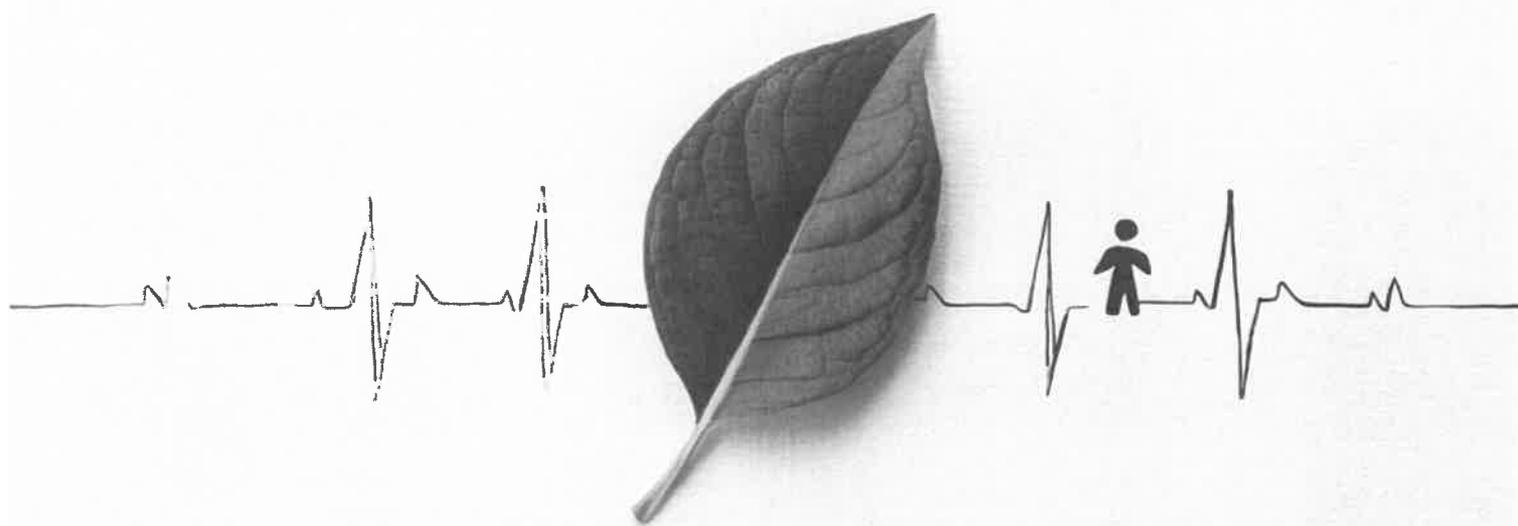


INNOVACIÓN DOCENTE E INVESTIGACIÓN EN SALUD: DESAFÍOS DE LA ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR

Comps.

África Martos Martínez
Ana Belén Barragán Martín
José Jesús Gázquez Linares
María del Carmen Pérez Fuentes
Pablo Molina Moreno



Dykinson, S.L.

Innovación Docente e Investigación en Salud: Desafíos de la Enseñanza y Aprendizaje en la Educación Superior

Comps.

África Martos Martínez

Ana Belén Barragán Martín

José Jesús Gázquez Linares

María del Carmen Pérez Fuentes

Pablo Molina Moreno

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Innovación Docente e Investigación en Salud: Desafíos de la Enseñanza y Aprendizaje en la Educación Superior”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright.

Editorial DYKINSON, S.L. Meléndez Valdés, 61 - 28015 Madrid
Teléfono (+34) 91 544 28 46 - (+34) 91 544 28 69
e-mail: info@dykinson.com
<http://www.dykinson.es>
<http://www.dykinson.com>
Consejo Editorial véase www.dykinson.com/quienessomos
Madrid, 2024

ISBN: 978-84-1070-926-3

DOI: 10.14679/3761

Preimpresión realizada por los autores

CAPÍTULO 19

PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE EL TUTELAJE DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

ÁLVARO BORRALLO-RIEGO, JOSÉ MIGUEL PÉREZ-JIMÉNEZ, ELEONORA MAGNI, Y MARÍA DOLORES GUERRA-MARTÍN 197

CAPÍTULO 20

EL TRABAJO DE FIN DE GRADO EN FISIOTERAPIA: UNA MIRADA DETALLADA A LA ENSEÑANZA Y EVALUACIÓN EN LAS UNIVERSIDADES ESPAÑOLAS

NIEVES DE BERNARDO TEJEDOR, JORGE ALARCÓN JIMÉNEZ, CRISTINA CAMPOS VILLEGAS, CATALINA MARÍA ROSER MAS, JAVIER GENE-MORALES, ÁNGEL SÁEZ-BERLANGA, Y PEDRO GARGALLO BAYO 209

CAPÍTULO 21

ANÁLISIS DE LA CONCORDANCIA EN LA EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA COMUNICATIVA EN EL TRABAJO FIN DE GRADO DEL GRADO EN ENFERMERÍA

LUCÍA CILLEROS PINO, DANIELA CELIA MONTESDEOCA RAMÍREZ, MAXIMINO DÍAZ-HERNÁNDEZ, JOSÉ ENRIQUE HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ, MARÍA JOSÉ MORALES GÁZQUEZ, Y CARMEN NIEVES HERNÁNDEZ FLORES..... 219

CAPÍTULO 22

LA EVALUACIÓN CLÍNICA OBJETIVA ESTRUCTURADA EN ESTUDIANTES DEL GRADO EN ENFERMERÍA: UNA EXPERIENCIA PILOTO EN LA UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

DANIELA CELIA MONTESDEOCA RAMÍREZ, CARMEN NIEVES HERNÁNDEZ FLORES, JOSÉ ENRIQUE HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ, MAXIMINO DÍAZ-HERNÁNDEZ, LUCÍA CILLEROS PINO, Y MARÍA JOSÉ MORALES GÁZQUEZ 231

CAPÍTULO 23

INTEGRACIÓN Y PERCEPCIÓN DE MATERIAS BÁSICAS (ELECTRÓNICA ANALÓGICA Y DIGITAL Y FISIOLÓGÍA HUMANA) EN EL GRADO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA

FRANCISCO SUÁREZ CASTRO, ANTONIO CONSOLI BARONE, Y MIRIAM GARCÍA SAN FRUTOS..... 241

CAPÍTULO 22

LA EVALUACIÓN CLÍNICA OBJETIVA ESTRUCTURADA EN ESTUDIANTES DEL GRADO EN ENFERMERÍA: UNA EXPERIENCIA PILOTO EN LA UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

**DANIELA CELIA MONTESDEOCA RAMÍREZ, CARMEN NIEVES HERNÁNDEZ FLORES,
JOSÉ ENRIQUE HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ, MAXIMINO DÍAZ-HERNÁNDEZ,
LUCÍA CILLEROS PINO, Y MARÍA JOSÉ MORALES GÁZQUEZ**
Universidad de las Palmas de Gran Canaria

INTRODUCCIÓN

La Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO) fue definida por De Serdio Romero (2009) como un formato de examen que incorpora diversos instrumentos evaluativos, que se desarrolla a lo largo de sucesivas estaciones donde se simulan situaciones clínicas. El realismo de las situaciones clínicas representadas en cada una de estas estaciones permite identificar las competencias asimiladas por el alumnado durante su formación teórica-práctica y su capacitación para integrarlas en la resolución de problemas. Autores como Lee et al. (2020) y Solá-Pola et al. (2020) señalan que la ECO ofrece una visión innovadora de la evaluación de competencias y del uso de la simulación en el aprendizaje del estudiantado. Las diferentes estaciones que representan diversas situaciones clínicas se diseñan para evaluar habilidades concretas en un tiempo definido (Ataro et al., 2020; Núñez-Cortés, 2023) lo que permite determinar qué competencias ha asimilado el estudiantado y su transferencia a la práctica.

Este formato de evaluación formativa permite utilizar distintos métodos que permite explorar al menos tres de los cuatro niveles de la pirámide de Miller (1990): conocer, saber, saber cómo y demostrar cómo. Esta prueba permite identificar la capacidad del alumnado para responder a demandas complejas y actuar de manera adecuada. Siendo, este formato de evaluación, una oportunidad para evaluar de manera integral la competencia profesional combinando: habilidades prácticas, conocimiento, motivación, valores, actitudes, emociones y otros comportamientos conductuales que determinan la acción eficaz (Pérez, 2008).

Diversos autores han puesto de manifiesto la importancia de desarrollar el pensamiento reflexivo y crítico entre nuestro estudiantado (Estrada, 2019), lo que facilitaría la formación de profesionales capacitados, empoderados en su rol y capaces de realizar una práctica profesional basada en el razonamiento y en la reflexión, lo cual conduciría a la excelencia profesional.

La implementación de la ECOE como herramienta de evaluación en el Grado en Enfermería es reciente, incluso fuera de nuestro país. En España, existen experiencias en Universidades, como las de Castellón, Málaga, Córdoba y Burgos que proponen incorporar una ECOE adaptada a las competencias del Grado como un examen final de carrera que no computa para la nota pero que es imprescindible para superar el grado y obtener la titulación (Almodóvar et al., 2021; Roman-Cereto et al., 2018). En la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (ULPGC), actualmente, no está contemplada esta prueba en el Grado en Enfermería.

Para poder planificar e implementar la ECOE es necesario conformar un comité de prueba (Almodóvar Fernández et al., 2023) que será el responsable de definirla y de guiar todo su proceso en las diferentes fases: definición de la prueba, diseño de casos/rúbricas e instrumentos de recogida de datos, organización y logística, ejecución, análisis de datos, informe de resultados y conclusiones. Para garantizar una evaluación eficaz es necesario contar con la participación activa de los profesionales tutores de prácticas clínicas del sistema sanitario y el profesorado asociado a ciencias de la salud. Esta prueba requiere de una distribución de responsabilidades y tareas con el objeto de conseguir que sea una experiencia de aprendizaje positiva para el alumnado y profesorado implicado en el proceso enseñanza-aprendizaje.

En este contexto se inserta nuestro Proyecto de Innovación Educativa PIE 2023-58. Grupo Interdisciplinar de Innovación Educativa en la Educación Superior (G2IE2S) de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, “Simulación clínica, realidad virtual y evaluación por ECOE en la enseñanza-aprendizaje de cuidados seguros en estudiantes del Grado de Enfermería”.

Objetivos

- Diseñar una ECOE dirigida a un grupo de estudiantes de 4º curso del Grado en Enfermería de la ULPGC, matriculados en las asignaturas 42427-Practicum IV y 42428-Practicum V durante el curso 2023/2024.
- Identificar la eficiencia general obtenida del alumnado participante en la ECOE.

MÉTODO

Se diseñó un estudio descriptivo transversal de corte cuantitativo. La población objeto del estudio fueron 14 estudiantes de 4º curso del Grado en Enfermería de la ULPGC, matriculados en las asignaturas: 42427 Practicum IV y 42428 Practicum V y que realizaron uno de los cuatro rotatorios en dos centros de atención primaria (Aucas y Doctoral), donde sus profesoras tutoras se comprometieron con este formato de evaluación, durante el curso académico 2023/2024. Participaron: 3 profesoras asociadas a ciencias de la salud, 3 matronas, 7 profesionales de prácticas clínicas pertenecientes al Servicio Canario de la Salud y 3 profesores a tiempo

completo de la titulación, miembros del comité organizador de la prueba. Los estudiantes participaron de manera voluntaria, previo consentimiento informado, tras ser informados de la finalidad que tenía esta prueba evaluativa no vinculante.

Se contó con el informe favorable del Comité de Ética de Experimentación Humana de la ULPGC el 3 de mayo de 2024 (CEIH-2024-05).

Se realizaron varias reuniones informativas, en el contexto de las prácticas curriculares, sobre la ECOE y se impartió un seminario relacionado con la atención a un parto extrahospitalario de dos horas de duración. El comité organizador de la prueba decidió no realizar ninguna sesión formativa relacionada con el resto de las estaciones, al considerar que eran competencias alcanzadas en el marco de las asignaturas teóricas-prácticas y en los diferentes Practicums del Grado.

La ECOE se realizó el 9 de mayo de 2024 en los laboratorios de simulación clínica de la Facultad de Ciencias de la Salud, en turno de mañana. Los 14 estudiantes rotaron por 7 estaciones: parada cardiorrespiratoria en paciente adulto y pediátrico, parto extrahospitalario, valoración de un paciente en situación de dependencia, acto vacunal en un paciente pediátrico, la violencia de género como determinante del dolor de una paciente mujer hospitalizada, consulta de triaje. La temática de las estaciones y la organización fue acordada y consensuada por todos los integrantes del comité organizador antes de la celebración de la prueba.

Los estudiantes fueron convocados en dos espacios diferenciados de la Facultad, para evitar que se cruzaran durante la realización de la ECOE. Se dispuso de una sala de recepción que servía de descanso durante la prueba, siendo acogidos por un profesor/a que daba respuesta a las dudas surgidas antes de entrar en la estación. La realización de la ECOE estuvo estructurada en 12 minutos por estación (10 minutos para resolver el caso y 2 minutos de rotación y lectura del enunciado). Una vez terminada la prueba se pasaba a una sala donde todos los participantes compartieron sensaciones experimentadas durante la prueba y realizaron una puesta en común.

Las áreas competenciales evaluadas fueron las recomendadas por Almodóvar Fernández et al. (2023): anamnesis (10%), exploración clínica (10%), habilidades técnicas y procedimientos (25%), habilidades comunicativas con el paciente (20%), juicio clínico (10%), prevención y promoción de la salud (10%), relaciones interpersonales (5%) y aspectos éticos-legales y profesionalismo (5%) con el porcentaje que contribuye a la calificación final.

Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico The R Project for Statistical Computing versión 3.6.32. Se consideró apta la prueba, si se obtenía una calificación ≥ 5 puntos. Considerando el aprobado en una calificación (5-6,9 puntos), notable (7-8,9 puntos) y sobresaliente (9-10 puntos).

RESULTADOS

Fruto del trabajo coordinado entre el profesorado de la ULPGC y profesionales del Servicio Canario de la Salud fue posible implementar la ECOE no vinculante en el Grado en Enfermería en el curso 2023/2024. Esta experiencia piloto generó sinergias, en el marco del trabajo colaborativo, entre estos profesionales que manifestaron su interés por la mejora continua de la calidad docente de los egresados.

En la Tabla 1, 2 y 3 se muestra los resultados obtenidos por los estudiantes (n=14) en cada una de las estaciones que estructuraron este examen objetivo. Esto nos ha permitido identificar la eficiencia general obtenida al implementar este instrumento de evaluación formativa.

Tabla 1. Resultados globales obtenidos en la ECOE

Estación 1: Parada cardiorrespiratoria en un paciente adulto			
Competencia	n(%)	Eficiencia n(%)	M±DE
Anamnesis	7 (50)	No superan la prueba	
Exploración clínica	6 (42,9)	10 (71,4)	
Habilidades técnicas/procedimientos	0 (0)	Aprueban la prueba	
Habilidades comunicativas con el paciente	3 (21,4)	3 (21,4)	
Juicio clínico	1 (7,1)		34,29±26,30
Prevención y promoción de la salud	-	Aprueban de manera sobresaliente	
Relaciones interpersonales	-	1 (7,1)	
Aspectos éticos-legales/professionalismo	-		
Estación 2: Parada cardiorrespiratoria en un paciente pediátrico			
Competencia	n(%)	Eficiencia n(%)	M±DE
Anamnesis	4 (28,6)	No superan la prueba	
Exploración clínica	5 (35,7)	9 (64,3)	
Habilidades técnicas/procedimientos	0 (0)	Aprueban la prueba	
Habilidades comunicativas con el paciente	7 (50)	1 (7,1)	
Juicio clínico	2 (14,3)		43,21±29,93
Prevención y promoción de la salud	6 (42,9)	Aprueban de manera sobresaliente	
Relaciones interpersonales	-	4 (28,6)	
Aspectos éticos-legales/professionalismo	-		

Tabla 1. Resultados globales obtenidos en la ECOE (continuación)

Estación 3: Actuación ante un parto extrahospitalario			
Competencia	n(%)	Eficiencia n(%)	M±DE
Anamnesis	9 (64,3)	No superan la prueba 1 (7,1)	82,86±22,08
Exploración clínica	13 (92,9)		
Habilidades técnicas/procedimientos	3 (21,4)	Aprueban de manera sobresaliente 13 (92,9)	
Habilidades comunicativas con el paciente	8 (57,1)		
Juicio clínico	10 (71,4)		
Prevención y promoción de la salud	14 (100)		
Relaciones interpersonales	14 (100)		
Aspectos éticos-legales/ profesionalismo	14 (100)		
Estación 4: Acto vacunal en una consulta de pediatría			
Competencia	n(%)	Eficiencia n(%)	M±DE
Anamnesis	7 (50)	No superan la prueba 10 (71,4)	42,50±13,97
Exploración clínica	0 (0)		
Habilidades técnicas/procedimientos	0 (0)	Aprueban la prueba 3 (21,4)	
Habilidades comunicativas con el paciente	4 (28,6)		
Juicio clínico	0 (0)	Aprueban de manera sobresaliente 1 (7,1)	
Prevención y promoción de la salud	0 (0)		
Relaciones interpersonales	0 (0)		
Aspectos éticos-legales/ profesionalismo	0 (0)		
Estación 5: Consulta triaje (paciente con hipoglucemia)			
Competencia	n(%)	Eficiencia n(%)	M±DE
Anamnesis	3 (21,4)	No superan la prueba 8 (57,1)	42,71±18,08
Exploración clínica	9 (64,3)		
Habilidades técnicas/procedimientos	9 (64,3)	Aprueban la prueba 5 (35,7)	
Habilidades comunicativas con el paciente	0 (0)		
Juicio clínico	1 (7,1)	Aprueban de manera sobresaliente 1 (7,1)	
Prevención y promoción de la salud	0 (0)		
Relaciones interpersonales	0 (0)		
Aspectos éticos-legales/ profesionalismo	0 (0)		

Tabla 1. Resultados globales obtenidos en la ECOE (continuación)

Estación 6: Paciente hospitalizada víctima de violencia de género			
Competencia	n(%)	Eficiencia n(%)	M±DE
Anamnesis	1 (7,1)	No superan la prueba	
Exploración clínica	9 (64,3)	4 (28,6)	
Habilidades técnicas/procedimientos	9 (64,3)	Aprueban la prueba	
Habilidades comunicativas con el paciente	1 (7,1)	5 (35,7)	53,86±18,07
Juicio clínico	0 (0)		
Prevención y promoción de la salud	0 (0)	Aprueban de manera sobresaliente	
Relaciones interpersonales	0 (0)	5 (35,7)	
Aspectos éticos-legales/professionalismo	0 (0)		
Estación 7: Paciente en situación de dependencia			
Competencia	n(%)	Eficiencia n(%)	M±DE
Anamnesis	10 (71,4)	No superan la prueba	
Exploración clínica	0 (0)	13 (92,9)	
Habilidades técnicas/procedimientos	0 (0)		
Habilidades comunicativas con el paciente	0 (0)		28,21±10,24
Juicio clínico	0 (0)	Aprueban la prueba	
Prevención y promoción de la salud	0 (0)	1 (7,1)	
Relaciones interpersonales	0 (0)		
Aspectos éticos-legales/professionalismo	0 (0)		

Cabe señalar la eficiencia obtenida por el alumnado en la estación relacionada con la actuación ante el parto extrahospitalario en comparación a la obtenida en el resto. Al finalizar la ECOE, se generó una retroalimentación donde participaron todos los actores implicados en el examen (estudiantes, profesorado y profesionales sanitarios). Este feedback permitió analizar diversos aspectos relacionados con esta prueba. Todos los estudiantes participantes manifestaron su satisfacción con el resultado de aprendizaje obtenido en la estación nº3, donde se evidenció que el mayor determinante de esta eficiencia se asoció con el hecho de haber participado en un seminario relacionado con este ámbito competencial, antes de realizar la ECOE. Esta oportunidad no se ofreció en el resto de las estaciones.

A pesar del haber considerado el comité organizador, constituidos por profesorado y profesionales clínicos, que no era preciso realizar dichos seminarios, los estudiantes señalaron que eran necesarios, puesto que en el contexto del Practicum no se tiene siempre la oportunidad de reforzar muchos de los contenidos

teórico-prácticos esenciales para dar respuesta a diferentes situaciones clínicas como las planteadas.

El 100% de los estudiantes que participaron en la ECOE, a pesar de los resultados obtenidos, manifestaron su satisfacción con la realización de esta prueba. Valoraron de manera positiva la relación y el rol de los docentes durante la realización de la prueba, así como la organización de esta. A pesar de no ser vinculante señalaron que la ECOE les había permitido identificar la dificultad que tenían para integrar, de manera individual, los contenidos teóricos en la resolución de las situaciones clínicas planteadas, así como reflexionar sobre aquellas áreas donde se sentían menos capacitados como futuros profesionales. La competencia comunicativa se identifica como la mayor debilidad percibida, lo que determina la calidad y eficacia de la comunicación terapéutica y con ello el resto de las áreas competenciales como el juicio clínico, las relaciones interpersonales y el profesionalismo.

Consideran necesario adaptar el sistema y los criterios de evaluación de las prácticas de laboratorios (casos simulados) relacionadas con las asignaturas teórico-prácticas y los Practicums (casos reales) con el fin de conseguir unos resultados de aprendizaje basado en la resolución de problemas.

Se pone de relieve la necesidad de implementar, en todos los Practicums, herramientas de evaluación activas y participantes como la observación estructurada, donde se contempla todas estas áreas competenciales, que pueden implementarse en el marco de la atención integral e integrada de una persona. Estas herramientas evaluativas contemplan una retroalimentación inmediata con el profesorado de prácticas, lo que permite al estudiante identificar y tomar conciencia de las competencias a mejorar y/o reforzar durante su proceso enseñanza-aprendizaje.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Las prácticas clínicas son entornos reales de aprendizaje tutelados, donde el alumnado tiene la oportunidad de trabajar todas las competencias asignadas en cada uno de los Practicums, a través de los resultados de aprendizaje y los criterios de evaluación. La simulación clínica complementa este aprendizaje fomentando la transferencia de contenidos y la experiencia formativa reflexiva de los estudiantes en cada una de sus intervenciones. Tal y como señala Estrada (2019) es necesario desarrollar el pensamiento crítico en las nuevas generaciones de profesionales de Enfermería con el fin de que estos puedan obtener aprendizajes significativos.

De manera tradicional se ha evaluado el cuerpo de conocimientos teóricos de los estudiantes de Enfermería mediante exámenes teóricos, que en muchas ocasiones supone más del 50% de la calificación, incluso en el contexto de las prácticas de laboratorios y aulas, así como en los Practicums. Este modelo de evaluación nos puede acercar a lo que este estudiante sabe, pero no nos permite tener una idea sobre cómo

se comporta este futuro profesional frente a una persona con problemas de salud o sobre aspectos de su vida diaria como: la capacidad de autocuidado, valores y actitudes entre otras. Para ello es necesario que el estudiante sea capaz de transferir los contenidos teóricos en su práctica preprofesional, como son las prácticas clínicas, donde las oportunidades de aprendizaje son elevadas. En este contexto y considerando las tendencias pedagógicas exigidas tanto a nivel nacional como internacional, se ha planteado esta ECOE. El profesorado implicado considera necesario evaluar de manera objetiva la competencia clínica de este alumnado, basada en la resolución de problemas, donde la transferencia de contenidos es un determinante.

Los resultados obtenidos, en esta experiencia formativa, no fueron los esperados para los actores participantes (estudiantado y profesorado). Cabe destacar la eficiencia obtenida en la estación donde se simulaba la atención a un parto en el ámbito extrahospitalario con respecto al resto. Este mejor resultado, pudo estar determinado por el hecho que las matronas organizadoras de esta estación consideraron oportuno realizar una formación recordatoria, previa a la realización de la ECOE, con el fin de identificar en los estudiantes debilidades como el estrés o la falta de capacitación para dar respuesta a esta situación clínica. Esto fue desestimado por el comité organizador para el resto de las estaciones. Autores como Enríquez y Chavarría (2019) señalan que la simulación clínica, previa a la realización de la ECOE, ayuda a identificar estresores a los que se enfrentarán los estudiantes en la práctica clínica. Para ello es recomendable que el estudiante conozca la temática a la que se va a enfrentar, así como contar con una retroalimentación, por parte de profesorado y alumnado participante, una vez finalizada la ECOE.

Evaluar las competencias asignadas en los diferentes Practicums del Grado en Enfermería resulta muy complejo para el profesorado implicado, el cual requiere de una sistemática mínima evidenciada y de la participación activa de los estudiantes y profesionales tutores. Sanhuesa y Otondo (2020) señalan que es necesario implementar metodologías de enseñanza-aprendizaje activas, que favorezcan la autonomía del estudiante, el razonamiento, la reflexión, la crítica y con ello un aprendizaje significativo, así como una mejor percepción de su capacitación para su futuro desempeño profesional.

Una de las principales limitaciones identificadas por el profesorado para poder implantar una ECOE, en el Grado en Enfermería, es la necesidad de contar con los escenarios necesarios en la Facultad para poder recrear las situaciones clínicas simuladas, siendo incluso necesario contar con las instalaciones del servicio sanitario conveniado con la universidad. Como fortalezas identificadas tras realizar esta ECOE y coincidiendo con autores como Vázquez (2015) y Deeley (2016) destaca que los participantes consideran que este formato de evaluación formativa mejora no solo la

calidad de la propuesta educativa de la ULPGC por su objetividad y menor riesgo de parcialidad, sino que contribuye a incrementar la motivación e integración del alumnado en su proceso enseñanza-aprendizaje, así como la integración y motivación de profesorado y profesionales implicados en la formación clínica de este alumnado.

A modo de conclusión, cabe señalar que la ECOE requiere de una coordinación entre todo el profesorado de las asignaturas, que integran el plan de estudios del Grado, con el fin de garantizar un aprendizaje basado en la resolución de problemas de una manera integral e integrada. Esto estaría determinado por una coordinación intra e inter-asignaturas y una comunicación eficaz en términos pedagógicos y académicos con el fin de obtener una acercamiento de saberes interdependientes. Esto permitiría planificar una ECOE estandarizada, con garantías de validez, fiabilidad y objetiva como señala Almodóvar et al. (2023).

Diversos autores, (Alarcón, 2013; Almodóvar et al., 2023; Rushforth, 2007) señalan que la ECOE debería ser implantada en todos los grados en Enfermería como requisito para obtener esta titulación, como un método de evaluación formativa complementaria.

Como futuras líneas de investigación nos planteamos la validación métrica del instrumento de evaluación, basado en la observación estructurada, utilizado en los diferentes Prácticums implementándolo, además, en las diferentes prácticas simuladas en el marco de las asignaturas teórico-prácticas, con el fin de mejorar la capacitación de los estudiantes que serán evaluados en los contextos reales de aprendizaje como son las prácticas clínica y con ello enfrentarse de manera más eficaz y eficiente a la ECOE.

REFERENCIAS

Alarcón, A. (2013). Incorporación del Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECOE) en la Carrera de Enfermería. *Rev Educ en Cienc Salud*, 10(1), 18-22.

Almodóvar, I., González, R., Ibáñez, L., y Sánchez, P. (2021). La evaluación clínica objetiva estructurada ECOE, una oportunidad para el aprendizaje en Enfermería. *Index de Enfermería*, 30(4), 280-281.

Almodóvar, I., Sánchez, P., y Moreno, E. (2023). *Manual para preparar pruebas ECOE de Enfermería*. Elsevier Health Sciences, pp. 5-11.

Ataro, G., Worku, S., y Asaminew, T. (2020). Experience and challenges of objective structured clinical examination (OSCE): perspective of students and examiners in a clinical department of Ethiopian University. *Ethiopian Journal of Health Sciences*, 30(3).

De Serdio, E. (2009). ECOE: Evaluación clínica objetiva estructurada. III Montaje y desarrollo de una ECOE. *Educación Médica Permanente*, 2,127-32.

Deely, S.J. (2016). *El Aprendizaje-Servicio en educación superior. Teoría, práctica y perspectiva crítica*. Madrid, Narcea.

Enriquez, M.C. y Chavarría, K.M. (2019). Estresores percibidos por los estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas. Diferencias entre programas educativos. *Index de Enfermería*, 28(1-2), 79-83.

Estrada, K. (2019). Pensamiento crítico: concepto y su importancia en la educación en Enfermería. *Index de Enfermería*, 28(4), 204-208.

Lee, K.C., Ho, C.H., Yu, C.C., y Chao, Y.F. (2020). The development of a six-station OSCE for evaluating the clinical competency of the student nurses before graduation: A validity and reliability analysis. *Nurse Educ Today*, 84, 104247.

Miller, G.E. (1990). The assessment of clinical skills/competence/performance. *Acad Med*, 65(9), 63-67.

Núñez-Cortés, J.M. (2023). Objective and structured clinical assessment (ECOE). *Educ Med*, 24(6).

Pérez, A.I. (2008). *¿Competencias o pensamiento práctico? La construcción de los significados de representación y de acción*. Capítulo II. En: Sacristán, J.G. Educar por competencias, ¿qué hay de nuevo?. Madrid: Morata, pp 59-102.

Román-Cereto, M., García-Mayor, S., Kaknani-Uttumchandani, S., García-Gámez, M, León-Campos, A., Fernández-Ordóñez, E., Ruiz-García, M.L., Martí-García, C., López-Leiva, I., Lasater, K. y Morales-Asencio, J.M. (2018). Cultural adaptation and validation of the Lasater Clinical Judgment Rubric in nursing students in Spain. *Nurse Educ Today*, 64,71-78.

Rushforth, H.E. (2007). Objective structured clinical examination (OSCE): review of literature and implications for nursing education. *Nurse Educ Today*, 27(5), 481-490.

Sanhueza, E.D.T. y Otondo Briceño, M. (2020). Metodologías activas en Educación Superior para mejorar los procesos de aprendizaje en estudiantado de enfermería. *Index de Enfermería*, 29(4), 257-261.

Solá-Pola, M., Morin-Fraile, V., Fabrellas-Padrés, N., Raurell-Torreda, M., Guanter-Peris, L., Guix-Comellas, E., y Pulpón-Segura, A. M. (2020). The usefulness and acceptance of the OSCE in nursing schools. *Nurse Educ Pract*, 43, 102736.

Vázquez, V. (2015). El aprendizaje-servicio: una estrategia para la formación de competencias en sostenibilidad. *Foro Educ*, (19), 193-212.