

Proyecto:

Implementando el ECOE en la formación de Licenciatura en Enfermería

El siguiente proyecto surge de la necesidad de continuar contribuyendo al perfil de formación del Licenciado/a en Enfermería, especificados en su Plan de Estudios (OCS 2337/17). Desde el inicio de su implementación (2020) se han desarrollado en diferentes asignaturas, especialmente del área Profesional, instancias prácticas, con variadas estrategias metodológicas y en diversos ámbitos, tales como Aulas, Laboratorio de Simulación, instituciones educativas, instituciones de salud, etc. Estas distintas experiencias formativas contribuyen a la formación de los/as estudiantes, pero se vuelve necesario, realizar una articulación y progresión curricular de las mismas, con un sustento teórico disciplinar, sumado a la evidencia actual de la formación práctica en los/as profesionales de la salud en el ámbito de la Simulación Clínica

FUNDAMENTACIÓN

La formación de profesionales de enfermería en el contexto actual exige respuestas educativas acordes a su sustento disciplinar, a la creciente complejidad de los sistemas de salud, el avance tecnológico, las demandas de calidad asistencial y, especialmente, la centralidad de la seguridad de las personas como principio rector de la práctica profesional. En este escenario, resulta imprescindible fortalecer los procesos de enseñanza-aprendizaje mediante estrategias que favorezcan la integración de conocimientos, habilidades y actitudes en contextos clínicos significativos.

En las últimas décadas, se ha consolidado un cambio de paradigma educativo, transitando desde modelos centrados en la transmisión de contenidos hacia enfoques centrados en el desarrollo de competencias. Este enfoque implica que el estudiante no solo adquiera conocimientos teóricos, sino que sea capaz de movilizarlos de manera efectiva en situaciones complejas, integrando habilidades técnicas, pensamiento crítico, toma de decisiones y actitudes profesionales (Martínez Arce et al., 2021).

En este marco, la simulación clínica se ha posicionado como una estrategia pedagógica fundamental en la educación en ciencias de la salud. Se define como una técnica que permite reemplazar o ampliar experiencias reales mediante experiencias guiadas que replican aspectos sustanciales de la realidad clínica en un entorno controlado, seguro y reproducible (Corvetto et al., 2013). Su valor radica en la posibilidad de situar al estudiante en escenarios clínicos realistas, favoreciendo el aprendizaje activo, la reflexión y el desarrollo del juicio clínico.

La incorporación de la simulación clínica en la formación de enfermería responde, además, a un imperativo ético, en tanto permite que lo/as estudiantes desarrollen competencias antes de interactuar con personas reales, disminuyendo riesgos y promoviendo un cuidado seguro (Urrea Medina et al., 2017). En este sentido, la simulación contribuye a cerrar la brecha

existente entre el conocimiento teórico y su aplicación en la práctica clínica, una de las principales dificultades en la formación de profesionales de la salud.

Desde el punto de vista pedagógico, la simulación se sustenta en el aprendizaje experiencial, en el cual el/la estudiante construye conocimiento a partir de la acción y la reflexión sobre la experiencia. Este enfoque favorece el desarrollo de competencias complejas, tales como el pensamiento crítico, la toma de decisiones clínicas, la comunicación efectiva y el trabajo en equipo (Martínez Arce et al., 2021). Asimismo, permite incorporar el error como una instancia de aprendizaje, en un entorno protegido que favorece la autoevaluación y la mejora continua. Diversos estudios han documentado los beneficios de estas herramientas tecnopedagógicas. Un metaanálisis reciente (Liu et al., 2023) reveló que el uso de la simulación clínica en la educación en enfermería se asocia con mejoras estadísticamente significativas en la adquisición de conocimientos, habilidades prácticas, retención del aprendizaje y satisfacción de los estudiantes, en comparación con métodos tradicionales.

La literatura reconoce diferentes niveles de simulación en función de su grado de fidelidad, entendida como el nivel de realismo de la experiencia. Estos niveles incluyen simulaciones de baja, mediana y alta fidelidad, cada una con objetivos específicos dentro del proceso formativo (Corvetto et al., 2013). Esta clasificación permite organizar la enseñanza de manera progresiva, acompañando el desarrollo de competencias desde niveles iniciales hasta escenarios de alta complejidad. A esta clasificación, se le suma actualmente la identificación de las SimZones, que hace referencia a una innovación organizacional cuyo objetivo es mejorar la estructura y funcionalidad de los programas y centros de simulación médica. En este momento de la necesidad de afianzar y articular prácticas pedagógicas en referencia a la Simulación Clínica y su avance en la complejidad durante el trayecto formativo, se realizará hincapié en la clasificación según los niveles de simulación, generando escenarios de baja, mediana y alta fidelidad.

Además de su valor formativo, la simulación clínica ha demostrado ser una herramienta eficaz para la evaluación de competencias. En este sentido, la Evaluación Clínica Objetiva Estructurada (ECO) se ha consolidado como un método válido y confiable para evaluar el desempeño clínico en ciencias de la salud. Este dispositivo evaluativo se basa en un circuito de estaciones donde los estudiantes deben resolver situaciones clínicas simuladas, permitiendo valorar de manera objetiva y estandarizada competencias técnicas y no técnicas (Corvetto et al., 2013). Es decir, el ECO constituye la aplicación de la Simulación Clínica, en un conjunto de varios escenarios de Simulación (Estaciones), organizados ya articulados.

EL ECO presenta las características de constituir un agrupamiento/circuito de diferentes escenarios, constituyendo cada uno de ellos en una "estación". Para el desarrollo de cada una de ellas, el/la estudiante posee una orientación previa y luego un determinado tiempo para su desarrollo, continuando en la estación siguiente. La evaluación se realiza mediante listas de

cotejo y rúbricas. La cantidad de estaciones se determinará según la complejidad del ECOE a implementar.

Al incorporar en forma articulada la Simulación Clínica (Y sus distintos “escenarios”) y el ECOE (Agrupamientos de escenarios, constituyendo ya “estaciones”) en el currículo de la formación, se torna necesario trabajar desde los diferentes equipos docentes, para diagnosticar, identificar, planificar, realizar instrumentos de orientación, de preparación de escenarios/estaciones, de evaluación, que sean comunes a la formación, articulados y progresivos. La integración curricular de la simulación clínica y del ECOE requiere una planificación sistemática que articule las diferentes instancias de práctica (áulica, simulada y clínica), garantizando una progresión en la complejidad de los aprendizajes. Diversas experiencias señalan que esta integración implica no solo la incorporación de nuevas metodologías, sino también la formación docente, la adecuación de espacios y la revisión de los diseños curriculares (Martínez Arce et al., 2021).

La implementación del ECOE en la formación de enfermería permite evaluar integralmente el desempeño del estudiante, incluyendo la valoración de la persona, el diagnóstico, la toma de decisiones, la ejecución de procedimientos, la comunicación y la seguridad en la práctica. Asimismo, favorece la equidad en la evaluación, al ofrecer escenarios estandarizados para todo/as lo/as estudiantes y definir criterios e instrumentos comunes a todos/as los/as docentes de la carrera.

En este sentido, resulta necesario avanzar hacia modelos de formación que integren de manera coherente y progresiva las diferentes modalidades de práctica, evitando la fragmentación del aprendizaje y promoviendo el desarrollo de competencias a lo largo de toda la trayectoria formativa. La simulación clínica y el ECOE se presentan, entonces, como herramientas clave para fortalecer esta articulación y garantizar una formación de calidad.

Finalmente, si bien la implementación de estas estrategias genera desafíos, tales como los costos de infraestructura, la necesidad de capacitación docente y la generación de evidencia sobre su impacto en los resultados, su incorporación se proyecta como un componente esencial en la formación de profesionales de la salud, así como en los procesos de evaluación, certificación y acreditación (Corvetto et al., 2013).

Referencias

- Almodóvar Fernández, Isabel, González Moret, Rafael, Ibáñez Torres, Lidia, & Sánchez Thevenet, Paula. (2021). *La evaluación clínica objetiva estructurada ECOE, una oportunidad para el aprendizaje en Enfermería. Index de Enfermería, 30(4), 280-281. Epub 2022*
- Corvetto, M., Bravo, M. P., Montaña, R., Utili, F., Escudero, E., Boza, C., Varas, J., & Dagnino, J. (2013). *Simulación en educación médica: una sinopsis. Revista Médica de Chile, 141(1), 70–79.*

- Li, Y., Chen, Y., Wei, G., Ma, F., Hu, Q., Wei, W., & Bai, Y. (2025). *Application of desktop virtual reality technology in nursing student education: A realist review. BMC Medical Education, 25(1), 78.* <https://doi.org/10.1186/s12909-025-06697-8>
- Martínez Arce, A., Araujo Blesa, M., Tovar Reinoso, A., Rodríguez Gómez, P., Vélez Vélez, E., & García-Carpintero Blas, E. (2021). *Integración de la metodología docente de la simulación clínica en el currículum del grado de enfermería. Revista Enfermería Docente, (114), 17–22.*
- Urra Medina, E., Sandoval Barrientos, S., & Iribarren Navarro, F. (2017). *El desafío y futuro de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería. Investigación en Educación Médica, 6(22), 119–125.*

Propósito:

Contribuir a la formación optimizando la metodología de las practicas se Simulacion en el Currículo de formación de la Licenciatura en Enfermería

Objetivos específicos:

- Conformar un equipo académico responsable de las acciones metodológicas en relación con la Simulación clínica y el ECOE
- Diagnosticar prácticas de simulación que se desarrollan en diferentes asignaturas
- Realizar capacitación docente con relación a Simulación clínica y ECOE
- Identificar necesidad de determinados escenarios de Simulación en forma progresiva durante la formación
- Determinar aplicación del ECOE y sus estaciones durante la formación
- Diseñar escenarios/estaciones, instrumentos de orientación, de desarrollo técnico, listas de chequeo, encuestas de satisfacción de estudiantes, conformando una base de datos
- Evaluar periódicamente rediseño de escenarios/estaciones y su impacto

DESARROLLO

El presente marco metodológico propone una estrategia integral, progresiva y articulada, orientada a garantizar la formación de profesionales de enfermería competentes, reflexivos y seguros en su práctica, mediante la integración de la simulación clínica y la evaluación estructurada a lo largo del trayecto formativo

El presente proyecto se enmarca en un enfoque pedagógico orientado al desarrollo progresivo de habilidades clínicas, cognitivas y actitudinales en lo/as estudiantes de la Licenciatura en Enfermería. Se adopta un modelo experiencial, en el cual el aprendizaje se construye a partir de la interacción del estudiante con situaciones clínicas simuladas y reales, favoreciendo la integración entre teoría y práctica. En este sentido, se articulan los aportes del aprendizaje experiencial (Kolb, 1984) y la progresión del desarrollo de competencias clínicas

(Benner, 1984; Miller, 1990). El proyecto posee un diseño de intervención educativa, de tipo longitudinal y progresivo, que atraviesa los distintos años de la formación profesional.

Población destinataria:

- Docentes de asignatura que requieran de realización de escenarios/estaciones: “Bases Fundamentales de Enfermería”, “Enfermería del Adulto y Adulto Mayor”, “Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría”, “Prevención de las Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud”, “Principios de la Terapéutica Farmacológica y Dietética”, “Enfermería y la Familia en Desarrollo”, “Enfermería del Niño y del Adolescente”, “investigación en Enfermería I”, “Gestión de los Servicios de Enfermería I”, “Práctica Integrada I”, “Enfermería en Catástrofes, Emergencia y Cuidados Críticos”, “Educación en Enfermería”, “Gestión de los Servicios de Enfermería II” y “Práctica Integrada II”
- Estudiantes de la Licenciatura en Enfermería: 1ro a 5to año
- Personal destinado a Laboratorio de Prácticas Simuladas.

Estrategia metodológica general El proyecto propone la articulación de las prácticas de Simulación clínica y la/s realización/es del ECOE, enmarcadas en las siguientes actividades prácticas que se desarrollan durante la formación:

a) *Prácticas Áulicas* (Análisis de casos, situaciones problemáticas, grupos de análisis y reflexión, etc). Están antecedidas a las Prácticas de Simulación.

b) *Prácticas de Simulación*: Simulación clínica (Simulación de baja, mediana y alta fidelidad) y ECOE. Estas se realizan previamente a las prácticas en terreno.

c) *Prácticas en terreno* (Comunidad, espacios educativos, espacios sanitarios, etc)

Estas tres instancias se integran en un continuo formativo, evitando la fragmentación del aprendizaje. Durante el presente proyecto, se centrará en las prácticas de simulación, pero articuladas con las áulicas (Previas) y las de terreno (posteriores).

La terminología que utilizaremos, su conceptualización y características, serán las siguientes:

- Prácticas Simuladas: Estrategias de enseñanza-aprendizaje que recrean situaciones clínicas reales en entornos seguros, controlados y reproducibles, permitiendo a los estudiantes desarrollar competencias sin riesgo para pacientes reales. Son experiencias formativas que reproducen la realidad clínica con fines educativos, centradas en el desarrollo progresivo de competencias profesionales.

Características:

- o Replica procesos asistenciales mediante escenarios realistas (“escenarios”)
- o Favorece el desarrollo de habilidades técnicas, cognitivas y actitudinales.
- o Promueve el aprendizaje activo, el ensayo-error y la reflexión sobre el desempeño
- ECOE formativo. El Examen Clínico Objetivo Estructurado con finalidad formativa, es una modalidad de evaluación centrada en el aprendizaje del estudiante. El estudiante recibe

retroalimentación del desarrollo de su competencia y le ayuda a conocer sus fortalezas y debilidades durante el proceso de formación. El ECOE es un conjunto de escenarios, que pasan a denominarse “estaciones”, pues están articuladas unas con otras.

Características:

- Brindar retroalimentación estructurada sobre el desempeño.
 - Permitir identificar fortalezas y debilidades durante el proceso formativo.
 - Funcionar como una instancia de aprendizaje más que de acreditación
- ECOE evaluativo. El ECOE evaluativo o sumativo es una modalidad de evaluación cuyo propósito es certificar el nivel de competencia clínica alcanzado por el estudiante.

Características:

- Determinar si el estudiante alcanza un estándar aceptable de competencia.
- Utilizarse en toma de decisiones académicas (promoción, acreditación, avance).
- Basarse en resultados objetivos obtenidos en estaciones estructuradas

Ámbito de realización: Laboratorio de Prácticas Simuladas de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social. El mismo cuenta con personal técnico, a cargo de la coordinación de sus actividades y de recursos. También se posee posibilidad de utilizar otros laboratorios de Prácticas Simuladas.

Consideraciones éticas: Diferentes aspectos se destacan en el Proyecto, tales como el garantizar la seguridad de la persona, promover el respeto y la confidencialidad, utilizar el error como herramienta de aprendizaje y evitar la exposición negativa del estudiante.

Responsables del Proyecto:

- Lic. Esp. Laura Orosco. Directora del Departamento de Enfermería. Profesora Titular de “Enfermería del Adulto y Adulto Mayor”
- Lic. Paola Castañeras. Coordinadora Académica del Departamento de Enfermería. Profesora Titular “Enfermería del Niño y del Adolescente”
- Lic. Esp. Gabriela Marti Velazquez. Secretaria Académica Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social. Profesora Adjunta “Enfermería en Catástrofes, Emergencia y Cuidados Críticos”

IMPLEMENTACIÓN:

- Conformar el Grupo Académico de ECOE, integrado por Docentes de la Carrera de Licenciatura en Enfermería de asignaturas mencionadas anteriormente. Se realizará la convocatoria para su conformación formal. Se convoca especialmente a docentes que tengan capacitación específica en la temática

Etapa 1: Diagnóstico - Capacitación

- Identificación de fortalezas y debilidades: recursos materiales, infraestructura, necesidades de capacitación, etc.
- Análisis de prácticas actuales. Realizar diagnóstico de las actividades prácticas de simulación y de ECOE que se realizan actualmente en la formación
- Indagar sobre experiencias de otras Carreras de Enfermería en la implementación del ECOE
- Realizar Capacitación docente/técnica:

Etapa 2: Diseño

- Definición de competencias a evaluarse
- Determinación de las Prácticas de Simulación y de los ECOE, y sus estaciones, a implementar durante la formación
- Planificación de escenarios:
 - o Determinar las habilidades y competencias a trabajar en los diferentes años de formación
 - o Identificar escenarios posibles y su gradualidad en la formación. Planear y coordinar el diseño de estaciones considerando a quién va dirigida, qué se va a evaluar, para qué se evalúa, cómo se evalúa y cuál es el nivel que se requiere, estableciendo sus características: tiempo, número de estaciones, contenidos de cada una de las estaciones
 - o Aplicar progresivamente diferentes escenarios, propiciando la instancia formativa desde el inicio, y posteriormente la instancia evaluativa
- Elaboración de instrumentos para cada escenario (Orientación al estudiantes, desarrollo logístico-técnico y recursos, listas de chequeos/rúbricas)
- Elaboración de una Base de Datos, en base a los instrumentos, para generar información

Etapa 3: Implementación:

- Implementar en forma gradual las prácticas de Simulación y el ECOE en las diferentes asignaturas, según grado de complejidad, con sus instrumentos.
- Al término de cada año, se aplicaran encuestas de satisfacción/evaluación a docentes y estudiantes
- Incorporar las Prácticas Simuladas y el ECOE en los PTD del año 2027 en forma articulada entre las asignaturas

Etapa 4: Evaluación: Realizar evaluación sistemática, teniendo en cuenta:

- Evaluación del aprendizaje
 - o Resultados de Simulación/ECOE
 - o Rúbricas de desempeño
 - o Autoevaluación y coevaluación
- Evaluación del proceso
 - o Encuestas a estudiantes

- Evaluación docente
- Observación de prácticas
- Identificación de condicionantes
- Evaluación de impacto:
 - Mejora del desempeño clínico evidenciado en Prácticas pre Profesionales
 - Integración teoría-práctica
 - Satisfacción de estudiantes y docentes
- Revisión del proceso y posibles reajustes, según necesidad. Compartir información generada por la implementación. Recopilar y revisar las estaciones que son elaboradas por profesores para identificar desviaciones y corregirlas para su aplicación en un examen formal

Organización por niveles de complejidad

Se establece una progresión de complejidad a lo largo de la carrera:

1er año

- Introducción a la simulación
- Simulación de Prácticas: Escenarios básicos - Baja fidelidad
- ECOE formativo

2do año

- Simulación de Prácticas: Escenarios básicos en adultos – Baja y Mediana fidelidad
- ECOE evaluativo (Estaciones básicas)

3er año

- Simulación de Prácticas: Escenarios básicos en área maternoinfantil – Baja y Mediana fidelidad
- ECOE evaluativo integrador (Estaciones integradas). Egreso título Intermedio

4to año

- Simulación de Prácticas: Escenarios complejos – Mediana y Alta fidelidad
- ECOE evaluativo (Estaciones complejas)

5to año

- ECOE evaluativo integrador – Egreso Título de grado

CONCLUSIÓN

La integración de la simulación clínica y la ECOE en el currículo de la carrera de Licenciatura en Enfermería constituye una propuesta pedagógica que se considera pertinente, innovadora y necesaria, orientada a mejorar la calidad de la formación, fortalecer el desarrollo de

competencias profesionales y garantizar una práctica segura y responsable centrada en el cuidado de las personas.

El propiciar la participación de diferentes actores del currículo, orientado a la articulación e integración de las actividades prácticas, creciente en complejidad, y además, transcurrir desde instancias formativas hacia instancias de evaluación, se considera una necesidad actual de la formación. Esto propiciará una mejora en la formación que en definitiva, se espera se refleje en una mayor satisfacción pre profesional hacia una mejora del Cuidado Enfermero.

ANEXO I: ESTACIONES SUGERIDAS POR AÑO. Ejemplos en los primeros 3 años

1er AÑO – Prácticas en Aula - Simulación baja fidelidad – ECOE formativo básico

Objetivo: Desarrollo de habilidades básicas y seguridad de las personas

Escenario 1: Valoración Vital (“Bases Fundamentales de Enfermería”)

- Competencias: técnica + comunicación
- Situación: Persona estable en control
- Tarea: tomar TA, FC, FR, T°
- Evaluación: técnica correcta + registro + comunicación

Escenario 2: Higiene/confort y Movilidad (“Bases Fundamentales de Enfermería”)

- Competencias: cuidado básico + seguridad Diagnósticos Enfermeros
- Tarea: higiene parcial en cama, movilización cama-silla de ruedas
- Evaluación: técnica, privacidad, ergonomía, utilización Lenguajes Enfermeros

Escenario 3: Bioseguridad (“Bases Fundamentales de Enfermería”)

- Competencias: cuidado básico + seguridad
- Tarea: Lavado de manos - Manejo Material estéril - Manejo adecuado de residuos
- Evaluación: técnicas correctas, utilización adecuada recursos

Escenario 4: Comunicación terapéutica (“Bases Fundamentales de Enfermería”)

- Competencias: habilidades comunicacionales
- Situación: Un “actor” (Ej. Estudiante avanzado/graduado/a) para entrevistar
- Tarea: Entrevista breve
- Evaluación: empatía, escucha activa

Para la realización del ECOE Formativo básico, se articulan una serie de escenarios, constituyendo estaciones, con un tiempo determinada para cada una de ellas.

2º AÑO – Simulación mediana complejidad - ECOE formativo/Evaluativo. Área Personas Adultas

Objetivo: desarrollo de habilidades básicas y primeros pasos en el razonamiento clínico

Escenario 1: Valoración clínica básica (“Enfermería del Adulto y Adulto Mayor”)

- Tarea: Valoración Patron Actividad Ejercicio/Nutricional Metabólico
- Evaluación: Comunicación, identificación, sistematicidad + detección de hallazgos

Escenario 2: Administración VO, IM o SC (“Principios de la Terapéutica Farmacológica y Dietética”)

- Competencias: técnica, bioseguridad, comunicación
- Evaluación: preparación, técnica, asepsia, 5 correctos

Escenario 3: Administración IV/ Infusión parenteral (“Enfermería del Adulto y Adulto Mayor”, “Principios de la Terapéutica Farmacológica y Dietética”)

- Competencia: técnica, bioseguridad, comunicación
- Situación: Simuladores de partes, Equipos de infusión
- Evaluación: técnica + seguridad

Escenario 4: Caso clínico (“Enfermería del Adulto y Adulto Mayor”)

- Tarea: identificar DE, planificación
- Evaluación: utilización Lenguajes Enfermeros, razonamiento crítico

Escenario 5: Cuidados respiratorios (“Enfermería del Adulto y Adulto Mayor”)

- Tarea: Valoración Patron Actividad Ejercicio, brindar cuidados respiratorios
- Situación: Simuladores, situaciones clínicas
- Evaluación: Comunicación, sistematicidad, detección de hallazgos, uso de LE

Escenario 6: Cuidados nutricionales (“Enfermería del Adulto y Adulto Mayor”, “Principios de la Terapéutica Farmacológica y Dietética”)

- Tarea: Valoración Patron Actividad Ejercicio, brindar cuidados nutricionales
- Situación: Simuladores, situaciones clínicas
- Evaluación: Comunicación, sistematicidad, detección de hallazgos, uso de LE

Escenario 7: Educación a la persona con alteraciones crónicas (“Enfermería del Adulto y Adulto Mayor”)

- Competencias: habilidades comunicacionales, conocimientos específicos
- Situación: Un “actor” (Ej. Estudiante avanzado/graduado/a) para brindar educación
- Tarea: Entrevista, identificación de DE, planificación, ejecución
- Evaluación: empatía, escucha activa, aplicación de conocimientos, claridad, adaptación

Escenario 8: Educación a la persona con tratamientos farmacológicos/dietéticos (“Principios de la Terapéutica farmacológica y Dietética”)

- Competencias: habilidades comunicacionales, conocimientos específicos
- Situación: Un “actor” (Ej. Estudiante avanzado/graduado/a) para brindar educación
- Tarea: Entrevista, identificación de DE, planificación, ejecución
- Evaluación: empatía, escucha activa, aplicación de conocimientos, claridad, adaptación

Escenario 9: intervención en crisis (“Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría”)

- Competencias: habilidades comunicacionales
- Situación: Actor/actores en situaciones de crisis
- Tarea: Contención, orientación
- Evaluación: empatía, escucha activa, identificación de DE

Estación 10: Manejo de Aislamientos (“Prevención de las Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud”)

- Competencias: Razonamiento Clínico
- Tarea: planificación de medidas de aislamiento
- Evaluación: Claridad, comunicación

Estación 11: Disminución de riesgos de ISQ (“Prevención de las Infecciones Asociadas al Cuidado de la Salud”)

- Competencias: valoración, Razonamiento Clínico, destreza,
- Tarea: Aplicación de protocolos
- Evaluación: técnica, registro

Para la realización del ECOE Formativo y/o Evaluador, se articulan una serie de escenarios, constituyendo estaciones, con un tiempo determinada para cada una de ellas. Se puede realizar en una asignatura, o en forma articulada entre varias asignaturas.

3° AÑO – Simulación - ECOE

Objetivo: integración de habilidades, razonamiento crítico, juicio clínico y comunicación terapéutica en el Área Materno Infantil, a partir de situaciones clínicas frecuentes en la atención de niños, niñas, adolescentes y sus familias.

Escenario 1: Valoración integral del niño/a (“Enfermería del Niño y del Adolescente”)

- Competencias: valoración clínica pediátrica, observación y comunicación.
- Situación: niño/a internado/a o en consulta con cuadro clínico frecuente.
- Tarea: realizar valoración integral del niño/a.
- Evaluación: sistematicidad, comunicación, identificación de hallazgos y seguridad.

Escenario 2: Identificación de necesidades de cuidado y registro (“Enfermería del Niño y del Adolescente”)

- Competencias: razonamiento clínico, priorización y registro.
- Situación: niño/a previamente valorado/a.
- Tarea: identificar necesidades de cuidado y efectuar el registro correspondiente.
- Evaluación: pertinencia de la identificación, claridad del registro, priorización y uso del lenguaje disciplinar.

Escenario 3: Control de crecimiento y desarrollo (“Enfermería del Niño y del Adolescente”)

- Competencias: observación clínica, educación para la salud, valoración del crecimiento y desarrollo.
- Situación: control de salud de lactante, niño/a preescolar o escolar.
- Tarea: realizar control antropométrico, valorar crecimiento y desarrollo, identificar factores de riesgo y promover pautas de cuidado.
- Evaluación: técnica, capacidad de observación, detección de hallazgos, comunicación y orientación a la familia.

Escenario 4: Administración segura de medicación en pediatría (“Enfermería del Niño y del Adolescente”)

- Competencias: cálculo, técnica, bioseguridad, comunicación y seguridad del paciente.
- Situación: administración de medicación según peso y edad del niño/a.
- Tarea: calcular dosis, preparar y administrar medicación, explicando el procedimiento al adulto responsable.
- Evaluación: precisión en el cálculo, cumplimiento de correctos, técnica, bioseguridad, registro y comunicación.

Escenario 5: Atención del niño/a con dificultad respiratoria o síndrome febril (“Enfermería del Niño y del Adolescente”)

- Competencias: razonamiento clínico, priorización, valoración pediátrica e intervención oportuna.
- Situación: niño/a con signos de dificultad respiratoria, fiebre o compromiso del estado general.
- Tarea: identificar signos de alarma, priorizar cuidados e implementar intervenciones iniciales de enfermería.
- Evaluación: reconocimiento de signos clínicos, juicio clínico, seguridad, priorización e intervenciones pertinentes.

Escenario 6: Cuidados del niño/a con alteración gastrointestinal y riesgo de deshidratación (“Enfermería del Niño y del Adolescente”)

- Competencias: valoración clínica, razonamiento crítico, educación y seguimiento del estado de hidratación.
- Situación: niño/a con vómitos, diarrea y signos de deshidratación.
- Tarea: valorar el estado general, identificar grado de compromiso, planificar cuidados y orientar a la familia.
- Evaluación: sistematicidad, identificación de signos de deshidratación, planificación, comunicación y educación sanitaria.

Escenario 7: Entrevista y educación a la familia/cuidador (“Enfermería del Niño y del Adolescente”)

- Competencias: habilidades comunicacionales, escucha activa, empatía y educación para la salud.
- Situación: madre, padre o cuidador con dudas y/o dificultades para sostener cuidados indicados en domicilio.
- Tarea: realizar entrevista breve, identificar necesidades educativas y brindar orientación adecuada.
- Evaluación: claridad, empatía, adecuación del lenguaje, escucha activa y pertinencia de la información.

Escenario 8: Atención integral del/la adolescente (“Enfermería del Niño y del Adolescente”)

- Competencias: comunicación terapéutica, confidencialidad, respeto, identificación de factores de riesgo y cuidado integral.
- Situación: adolescente en consulta por demanda frecuente vinculada al autocuidado, salud sexual, hábitos, malestar emocional u otra situación de vulnerabilidad.
- Tarea: desarrollar una entrevista inicial, identificar necesidades, factores protectores y situaciones de riesgo.
- Evaluación: comunicación, respeto por la singularidad, construcción de vínculo, enfoque integral y capacidad de orientación.

Escenario 9: Situación de vulneración de derechos en niños/as y/o adolescencia (“Enfermería del Niño y del Adolescente”)

- Competencias: valoración integral, registró, actuación profesional, articulación con el equipo de salud y enfoque de derechos.
- Situación: niño/a y/o adolescente con indicadores de vulneración de derechos, negligencia, maltrato o dificultades de acceso al cuidado.
- Tarea: identificar indicadores de alerta, registrar objetivamente, definir intervenciones pertinentes dentro del rol profesional y comunicar al equipo.
- Evaluación: capacidad de observación, registro, razonamiento ético-clínico, pertinencia de las intervenciones y resguardo del niño/a y/ o adolescente.

Escenario 10: Pase de guardia en internación. (“Enfermería del Niño y del Adolescente- Enfermería del Adulto y Adulto Mayor-Enfermería de la familia en desarrollo-Enfermería en catástrofe y cuidados críticos”)

- Competencias: comunicación efectiva, priorización de información, razonamiento clínico y trabajo en equipo.
- Situación: pase de guardia entre estudiantes, de un sujeto de cuidado, con cuadro clínico frecuente del área específica.
- Tarea: realizar un pase de guardia estructurado, transmitiendo evolución clínica, cuidados realizados, hallazgos relevantes y aspectos prioritarios para la continuidad del cuidado.
- Evaluación: claridad y orden en la comunicación, pertinencia de la información, lenguaje profesional, capacidad de síntesis y respuesta a preguntas aclaratorias.

ANEXO II: DISEÑO DE ESTACIONES Y RÚBRICAS - Ejemplos

Estación: Valoración Vital

Objetivo: Evaluar habilidades básicas

Tarea del estudiante: Control de signos vitales

Criterios de evaluación: Técnica, registro y trato

Criterio	Excelente (3)	Adecuado (2)	Insuficiente (1)
Técnica/Procedimiento	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Comunicación	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Seguridad del paciente	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Razonamiento clínico	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza

Estación: Higiene/confort y Movilidad

Objetivo: Brindar cuidados básicos

Tarea del estudiante: Realizar higiene en cama y movilidad requerida

Criterios de evaluación: Técnica y confort

Criterio	Excelente (3)	Adecuado (2)	Insuficiente (1)
Técnica/Procedimiento	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Comunicación	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Seguridad del paciente	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Razonamiento clínico	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza

Estación: Valoración clínica básica

Objetivo: Integrar valoración clínica

Tarea del estudiante: Evaluar a la persona

Criterios de evaluación: Sistemática

Criterio	Excelente (3)	Adecuado (2)	Insuficiente (1)
Técnica/Procedimiento	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Comunicación	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Seguridad del paciente	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Razonamiento clínico	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza

Estación: Cuidados respiratorios

Objetivo: Manejo de personas con trastornos respiratorios

Tarea del estudiante: Intervenir en disnea

Criterios de evaluación: Prioridad y acción

Criterio	Excelente (3)	Adecuado (2)	Insuficiente (1)
Técnica/Procedimiento	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Comunicación	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Seguridad del paciente	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Razonamiento clínico	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza

Estación: Emergencia

Objetivo: Respuesta en urgencias

Tarea del estudiante: Actuar en RCP

Criterios de evaluación: Liderazgo y técnica

Criterio	Excelente (3)	Adecuado (2)	Insuficiente (1)
Técnica/Procedimiento	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Comunicación	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Seguridad del paciente	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza
Razonamiento clínico	Realiza correctamente, sin errores	Realiza con errores menores	Errores graves o no realiza

Asignatura: Enfermería del Niño y del Adolescente

Estación: Valoración integral del niño/a

Objetivo: Evaluar la capacidad del/la estudiante para realizar una valoración integral del niño/a, considerando aspectos clínicos básicos, observación sistemática y comunicación terapéutica con el niño/a y su familia.

Tarea del/la estudiante: Realizar la valoración integral de un niño/a en situación clínica simulada.

Criterios de evaluación: sistematicidad, comunicación, seguridad y observación clínica.

Criterio	Excelente (3)	Adecuado (2)	Insuficiente (1)
Valoración / sistematicidad	Realiza la valoración de manera ordenada, completa y pertinente a la situación clínica.	Realiza la valoración de manera general, con algunos aspectos omitidos o poco profundizados.	Realiza una valoración incompleta, desorganizada o no pertinente.
Observación clínica	Identifica con claridad los hallazgos relevantes del estado del niño/a.	Identifica hallazgos básicos, aunque omite algunos datos relevantes.	No identifica hallazgos significativos o interpreta

			inadecuadamente la situación.
Comunicación terapéutica	Se comunica de manera clara, respetuosa y empática con el niño/a y su familia, adecuando el lenguaje a la situación.	Mantiene comunicación adecuada, aunque con escasa empatía o poca adaptación del lenguaje.	Presenta dificultades importantes en la comunicación, generando distancia o confusión.
Seguridad y cuidado integrales	Desarrolla la intervención resguardando la seguridad, el confort y la dignidad del niño/a.	Mantiene condiciones generales de seguridad, con algunos descuidos menores.	Omite medidas básicas de seguridad o no resguarda adecuadamente el bienestar del niño/a.