

# LA SIMULACIÓN INTERPROFESIONAL PARA DESARROLLAR COMPETENCIAS DE TRABAJO EN ENFERMERÍA

INTERPROFESSIONAL SIMULATION TO DEVELOP  
WORK SKILLS IN NURSING

**Lisandra Reyes Sánchez**  
**Moon International University (MIU)**  
**United States of America. USA.**  
**[lisy.reyes14@gmail.com](mailto:lisy.reyes14@gmail.com)**

## RESUMEN

El presente artículo tiene como propósito profundizar saberes acerca de la simulación y el trabajo en grupos interprofesionales para desarrollar competencias en enfermería, focalizando el análisis en la formación de la enfermera(o), a través de la simulación clínica. Se abordaron las temáticas: La Simulación como proceso de aprendizaje en Enfermería, Modelo formativo para el aprendizaje simulado y Competencia de trabajo en Enfermería. Desde lo metodológico el artículo se enmarca en la investigación social de tipo cualitativo-documental, su análisis va enfocado a resaltar los elementos esenciales que sean de aporte significativo al área del conocimiento, interpretando la realidad a través de fuentes primarias y secundarias (libros, artículos científicos, informes y revistas científicas). Para la revisión de las fuentes se consultó las bases de datos SciELO, Google Académico, Red Nacional de Información en Salud (INFOMED), usando como criterio de inclusión las palabras clave: Simulación en enfermería, educación basada en competencia y equipos multidisciplinares, con ello se localizaron (140) documentos y se seleccionaron (30) que respondieron a los criterios de inclusión. La información obtenida se describió e interpretó a través de un proceso de metátesis, lo que permitió integrarla con el fin de lograr una nueva interpretación que explica el fenómeno con un nivel mayor de evidencia científica, sobre la base de que el nivel más alto de complejidad de la investigación documental-secundaria es la metátesis y trabaja con la integración y síntesis de la información obtenida de varios metaestudios cualitativos. Se destaca como conclusión que el uso de modelos en escenarios clínicos simulados es una herramienta valiosa en la formación de los profesionales de la salud, ya que permite a los estudiantes y docentes experimentar situaciones clínicas realistas y desarrollar habilidades prácticas de manera segura y controlada, para superar situaciones difíciles que puedan encontrarse en la práctica clínica cotidiana.

**Palabras clave:** Simulación; equipo interprofesional; educación basada en competencia; trabajo en equipo.

## ABSTRACT

The purpose of this article is to deepen knowledge about simulation and working in interprofessional groups to develop nursing competencies, focusing the analysis on nurse training through clinical simulation. The following topics were addressed: Simulation as a learning process in Nursing, Training model for simulated learning and Work competence in Nursing. From a methodological point of view, the article is framed in the social research of a qualitative-documentary type, its analysis is focused on highlighting the essential elements that are of significant contribution to the area of knowledge, interpreting reality through primary and secondary sources (books, scientific articles, reports and scientific journals). For the review of the sources, the databases SciELO, Google Scholar, National Health Information Network (INFOMED) were consulted, using as inclusion criteria the keywords: Nursing simulation, competency-based education and multidisciplinary teams, with this (140) documents were located and (30) that responded to the inclusion criteria were selected. The information obtained was described and interpreted through a process of metathesis, which allowed it to be integrated in order to achieve a new interpretation that explains the phenomenon with a higher level of scientific evidence on the basis that the highest level of complexity of documentary-secondary research is metathesis and works with the integration and synthesis of the information obtained from several qualitative metastudies. In conclusion, the use of models in simulated clinical scenarios is a valuable tool in the training of health professionals, as it allows students and teachers to experience realistic clinical situations and develop practical skills in a safe and controlled manner, to overcome difficult situations that may be encountered in daily clinical practice.

**Key words:** Simulation; interprofessional team; competency-based education; Teamwork.



## -Introducción.

En cualquier escenario de salud se escucha hablar de la importancia de la simulación y del trabajo en equipos interprofesionales que involucra a miembros de dos o más profesiones con competencias complementarias para mantener una práctica colaborativa hacia objetivos comunes y requiere respeto mutuo, competencia, confianza y sinergia entre los miembros del equipo, compartiendo un propósito común, reconociendo y respetando el conjunto de conocimientos, funciones y responsabilidades acordadas por el equipo de trabajo. Sin embargo en las distintas universidades donde se forman los profesionales en Enfermería, son pocas las ocasiones donde se generan este tipo de escenarios. En palabras de Martínez y Matus (2015, p. 93) "Los equipos interdisciplinarios de trabajo funcionan como una unidad o microsistema de primera línea que proporcionan el máximo cuidado de la población y son pieza fundamental de las organizaciones de salud". Lo referenciado responde a que la seguridad del paciente es muy importante por lo que las organizaciones sanitarias cada vez ponen mayor atención, para poder garantizar la excelencia en el cuidado.

Para el logro de este propósito las actividades prácticas es algo fundamental, siendo la simulación clínica y los equipos interprofesionales muy valiosos para mejorar los conocimientos, habilidades y destrezas en cuanto a los métodos y procedimientos de atención al paciente. La simulación clínica ha acompañado a la enseñanza en enfermería desde hace mucho tiempo, pero la incorporación de los avances de la ciencia y la tecnología conducen a la integración de conocimientos, habilidades y destrezas, previo a estar en contacto con el paciente en un entorno real, lo que permite una mayor autonomía y dirección del profesional, ya que el aprendizaje en escenarios de simulación clínica permite adquirir competencias para la observación, presentación del caso, abordaje de contenidos, objetivos, planeación, creación de escenarios, reflexión y debriefing (evaluación constructiva).

El aprendizaje de la enfermera(o) mediante la simulación de alta fidelidad, aunque conlleva al uso de recursos de tecnología avanzada, goza de gran aceptación por parte de los instructores y estudiantes ya que cumple todas las fases del aprendizaje práctico y desarrolla las destrezas y habilidades requeridas para la atención de pacientes

en situación crítica. La simulación es una excelente estrategia educativa que brinda oportunidades para que los equipos interprofesionales desarrollen, practiquen y perfeccionen habilidades como la observación, la práctica, comunicación, colaboración y el trabajo en equipo dentro del contexto de un escenario simulado de atención al paciente. En palabras de Casal Angulo (2016, p. 167) "El uso educativo de la simulación se basa en distintos principios psicopedagógicos derivados de la andragogía y del nivel de desarrollo cognitivo y genera el aprendizaje a través del método de simulación".

Se enfatizar que la simulación pretende ser una estrategia pedagógica que coadyuva en el proceso de enseñanza, pero en ningún momento podrá reemplazar la labor del docente como facilitador. En este aspecto plantea Jeffries (2016, p. 39) lo siguiente "La simulación puede ser muy detallada y estrechamente simula la realidad o puede ser una agrupación de los componentes que se combinan para proporcionar una apariencia de realidad".

En el mismo aspecto López; Hernández González; Hernández; et al (2019, p.408) presenta un concepto más actualizado al indicar "La simulación es una metodología docente y el simulador su instrumento puesto que para cada objetivo existe un modelo de simulador apropiado. El mérito de un simulador no es su complejidad sino su utilidad para el objetivo docente propuesto" Ante las situaciones descritas, surgen las siguientes interrogantes ¿Qué información tienen los profesionales de enfermería sobre la simulación?, ¿Conocen su importancia?, ¿Saben la importancia de los simuladores como método de enseñanza y de aprendizaje? y por último ¿El personal de enfermería conoce los beneficios de la simulación clínica y los equipos interprofesionales? En La Simulación como proceso de aprendizaje en Enfermería

En términos generales la simulación es un método, una potente herramienta de aprendizaje, que pone énfasis en la repetición de situaciones y manejo de eventos para mejorar la retención y a la vez favorece la reflexión activa y el análisis, a través de representaciones icónicas de la realidad, también puede entenderse como la experiencia o el ensayo que se realiza con ayuda de un modelo, en el cual se representa algo ficticio de fenómenos o procesos, aproximándolos a la realidad pero sin afectar personas, máquinas o sistemas.

Según Gaba (2007, p. 128) “La simulación es una técnica, no una tecnología, para sustituir o ampliar las experiencias reales con experiencias guiadas, a menudo de inmersión en la naturaleza, que evocan o reproducen aspectos sustanciales del mundo real de una manera totalmente interactiva”. De igual forma, Jeffries (2016, p. 40) describe que la simulación en enfermería “...es una actividad que imita la realidad de un entorno clínico y que está diseñada para mostrar procedimientos, toma de decisiones y el pensamiento crítico a través de técnicas tales como juegos de roles, videos interactivos o maniquíes”

El término “entorno clínico” hace referencia a una variedad de modalidades utilizadas para recrear algún caso clínico con el propósito de entrenar o evaluar personas o equipos, estas modalidades incluyen entrenadores de tareas, realidad virtual, pacientes estandarizados, pacientes virtuales y simuladores de alta fidelidad, como la representación artificial de un proceso del mundo real con la suficiente autenticidad para conseguir un objetivo específico y favorecer el aprendizaje del personal de enfermería.

En el ámbito del cuidado de la salud, la simulación puede referirse a un dispositivo (modelo) simulado que representa a un paciente o parte de un paciente, un dispositivo de este tipo puede responder e interactuar con las actuaciones del estudiante, imitando las actividades reales de un entorno clínico

para la demostración de los procedimientos, la toma de decisiones y el pensamiento crítico. Observese en la figura 1, las dimensiones básicas de un modelo de simulación.

1)-Dimensión Física: Es una propiedad asociada con las especificaciones del modelo de simulación (fuerza, longitud, movimientos, masa, textura) y está relacionada con la fidelidad que abarca equipos y atributos ambientales. Por ejemplo, se caracteriza por el nivel del maniquí o de los dispositivos de tecnología virtuales que proporcionan sensación táctil, movimiento, vibración, temperatura o fuerzas dinámicas.

2)-Dimensión Psicológica: Es el compromiso y experiencia del aprendiz con la simulación, estos atributos se determinan por el grado en que los eventos y escenarios reflejan situaciones reales, caracterizados por el nivel en que el docente o instructor proporciona respuestas realistas a las acciones de los estudiantes. Esta dimensión psicológica atrae a los alumnos por las emociones, los valores, las creencias, la autoconciencia y la motivación que provoca.

3)-Dimensión Conceptual: La actividad de simulación tiene alta fidelidad conceptual si la información ofrecida para el alumno es interpretable como que representa el concepto de la realidad. Este nivel es básico para el desarrollo de habilidades de razonamiento clínico donde conectar los conceptos



Figura 1: Dimensiones básicas de un modelo de simulación.

Fuente: Tomado de Casal Angulo (2016).

Nota: Elaborado por la investigadora (2023)



teóricos con su significado y las relaciones, son de suma importancia para el proceso del aprendizaje práctico en enfermería.

En este aspecto Seropian (2003, p.1697) plantea que una simulación clínica es un evento o situación que se asemeja a la práctica clínica, "...por lo que su uso dentro de los planes de estudios de Enfermería ha sido conceptualizado como una herramienta para desarrollar las destrezas, las habilidades de pensamiento crítico y la toma de decisiones". En base a las consideraciones anteriores, en este artículo se asume el modelado (uso de modelos) como una representación física, icona o lógica de un sistema determinado para generar el aprendizaje en enfermería, que ayuda a tomar decisiones o hacer predicciones sobre los procedimientos, métodos, técnicas y actividades a seguir para atender a un paciente según la situación de salud que presente.

### **Modelo formativo para el aprendizaje simulado**

La educación médica es un proceso continuo y vital para mantener actualizados a los profesionales de la salud en su área de especialización, con énfasis en el contexto clínico, donde demuestran sus conocimientos, destrezas y habilidades para tratar a los pacientes a través de la praxiología, la cual estudia sistemáticamente las condiciones de la acción humana y las normas que rigen su desarrollo racional, con el fin de elaborar orientaciones para evaluar esas acciones, tanto interna como externamente y aumentar su eficiencia.

A lo largo de los años se han desarrollado varios modelos de enseñanza en escenarios clínicos simulados, cada uno con sus propias características y enfoques, lo cual es una herramienta educativa cada vez más utilizada en la formación de estudiantes de enfermería y en el desarrollo profesional de enfermeros. La docencia en simulación permite a los estudiantes practicar habilidades clínicas y situaciones complejas de manera segura y controlada, lo que mejora su confianza y competencia clínica.

En este artículo, se ofrece una visión general de los modelos simulados que permiten: 1)-Mejorar la calidad de la formación de los profesionales de la salud y adquirir habilidades en un entorno

controlado y seguro antes de trabajar con pacientes reales; 2)-Facilitar la evaluación del desempeño de manera objetiva y precisa, lo cual ayuda a identificar las fortalezas y debilidades de cada estudiante y 3)-Fomentar la colaboración y el trabajo en equipos multiprofesionales para desarrollar estrategias colaborativas y de trabajo en equipo, habilidades esenciales para una atención médica eficaz.

Para integrar las dimensiones de un modelo de simulación en la práctica clínica se requiere el desarrollo de procesos cognitivos y metacognitivos (observación, descubrimiento, conceptualización, abstracción de contenidos, solución de problemas, reflexión) ya que la acción por sí misma no es suficiente para que se genere un aprendizaje con significado. Esta reflexión se puede realizar en el momento de la acción o después de ella y genera un proceso de reflexión que se conoce como Debriefing. En tal sentido, en la figura 2, se muestra un modelo formativo para el aprendizaje simulado.

1)-Experiencia Concreta "aprender haciendo": Involucrarse en una nueva experiencia concreta es la base para la observación reflexiva y la conceptualización abstracta. En un contexto educacional, por ejemplo, los estudiantes pueden tener una experiencia concreta cuando ellos simulan las prácticas hospitalarias de un paciente pediátrico.

2)-Observación Reflexiva "aprender sintiendo": Observando a otros o realizando observaciones acerca de las experiencias de sí mismos, los estudiantes se auto-evalúan sobre su propio perfil asistencial.

3)-Conceptualización Abstracta "aprender escuchando": Construyendo teorías para dar explicación a las observaciones, el estudiante modifica su conocimiento previamente adquirido (aprendizaje previo) con la creación de nuevas teorías, modelos y aprendizaje.

4)-Experimentación Activa "aprender pensando": Haciendo uso de teorías para la resolución de problemas y la toma de decisiones.

En síntesis, para que pueda hablarse de un auténtico aprendizaje el alumnado debe hacer una transferencia de esos principios y conceptos a las situaciones



Figura 2: Modelo formativo para el aprendizaje simulado

Fuente: Tomado de Krall Scheres; Myers; et al (2013)

Nota: Elaborado por la investigadora (2023)

diversas de la vida diaria, tanto personales como profesionales y laborales, en este aspecto Cárdenas-Becerril (2014, p. 24) indica "Es así que partiendo de una situación simulada en la que el componente principal es la reflexión sobre la experiencia, se llega a la mejora del cuidado".

Es de entenderse que el uso educativo de la simulación se basa, por tanto, en distintos fundamentos psicopedagógicos derivados todos ellos de la andragogía, es independiente y se basa en los principios del aprendizaje autónomo, el aprendizaje significativo, cooperativo, reflexivo y experimental, ya que el empleo de la simulación permite acelerar el proceso de aprendizaje y contribuye a elevar su calidad.

La práctica repetitiva que proporcionan las simulaciones médicas se asocian con la mejora de los resultados del alumnado, ya que representa una estrategia pedagógica para lograr con significado el aprendizaje clínico, lo cual puede ser útil no sólo para la formación de los estudiantes de enfermería sino para los del área de la salud con el fin de actualizar conocimientos y mejorar las habilidades clínicas prácticas en la atención del paciente. En la figura 3. se observan los factores asociados al aprendizaje clínico a través de la simulación.

-Planificación: Es el proceso de prever los diferentes elementos que se requieren para el aprendizaje, teniendo en cuenta los objetivos, el escenario, la situación actual, los factores internos y externos que pueden influir en el logro de los objetivos.

-Etapas de ejecución de la simulación: Para el aprendizaje en simuladores clínicos se desarrollan tres etapas: a)-Prebriefing, ocurre antes del inicio de la actividad y es considerada como la primera fase de la simulación en la que se establecen los objetivos, se plantea el caso y se determinan los roles de cada participante cómo, cuándo y qué hacer; b)-Práctica simulada, consisten en el diseño de situaciones simuladoras focalizadas para lograr un objetivo en función de la ejecución práctica del estudiante en un simulador o modelando el proceso.

En el área de la salud la práctica simulada permite brindar la atención de enfermería segura, efectiva y amable que se espera de la enfermera(o) y c)-Debriefing, es una herramienta utilizada para reflexionar acerca de experiencias clínicas de la vida real, en un ambiente seguro psicológicamente y enfocado en la mejora de calidad de atención del paciente.

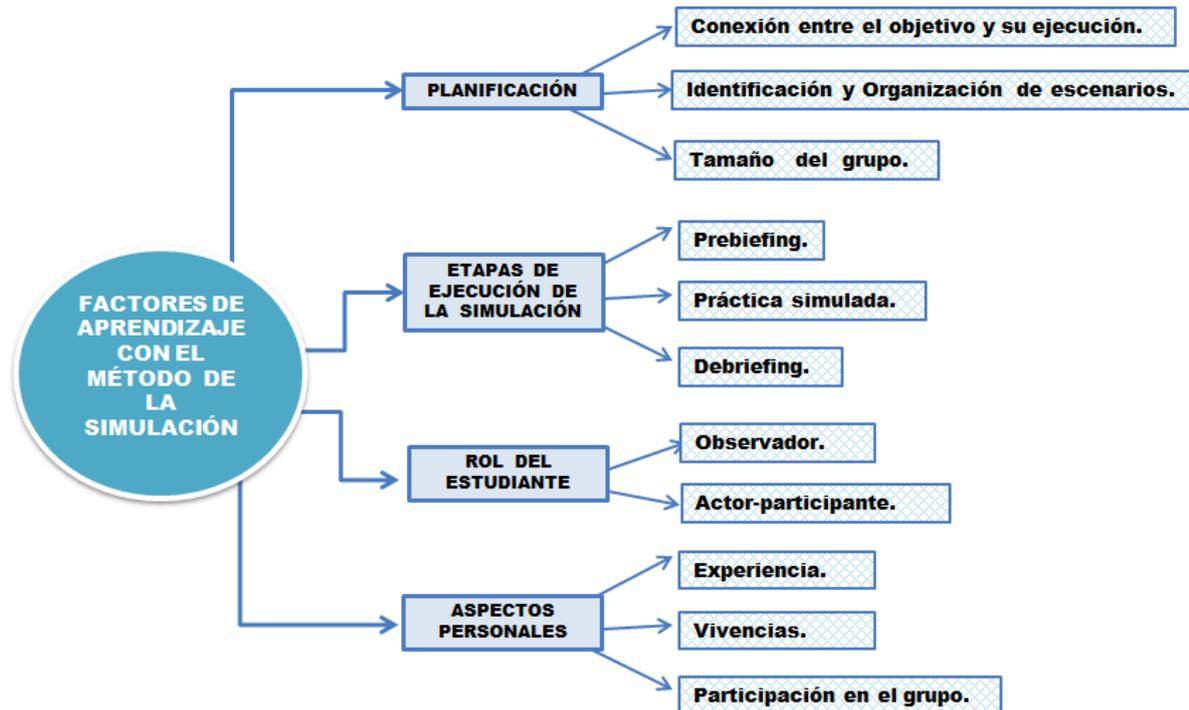


Figura 3: Factores de aprendizaje a través de la simulación.

Fuente: Tomado de Aguilar-Ortega; Tovar Luna y Hernández Cruz (2018).

Nota: Elaborado por la investigadora (2023).

-Rol del estudiante: cuando se desarrolla el método de la simulación, el estudiante debe asumir dos roles 1)-Observador, no se trata sólo de observar, sino del pensamiento crítico que debe acompañar el proceso de observación, lo cual ayuda a aprender más sobre el entorno y el ambiente donde se está realizando la simulación y 2)-Actor-participante, el estudiante durante el desarrollo de la simulación clínica debe participar de manera espontánea (preguntar, responder, intercambiar ideas, opinar, reflexionar, elaborar conclusiones), con el fin de hacer una práctica simulada activa.

-Aspectos personales: Durante el aprendizaje con el método de la simulación los estudiantes deben hablar de su experiencia, trabajar con los conocimientos previos y con sus vivencias que han tenido en el cuidado de los pacientes, también deben participar en grupos de trabajo colaborativo.

### Competencia de trabajo en Enfermería

Las competencias se concibe como una estrategia que se apoya en el análisis de procesos y tareas para determinar las etapas puntuales y terminales en las

que se debe formar a un profesional, así como en la adquisición de valores, habilidades y destrezas que le permitan un desempeño eficiente en la atención del paciente ya que para adquirir competencias se necesita de un entorno cultural, porque es un proceso social, donde la construcción del aprendizaje necesita de la interacción con otros (grupos interprofesionales) y en consecuencia, el conocimiento generado será el reflejo del mundo externo influido por la cultura, el lenguaje, las creencias, mitos, estereotipos y representaciones sociales de la realidad.

En palabras de Sánchez; Martínez y Merelles (2012, p. 79) "El poseer una competencia o conjunto de competencias, significa que una persona manifiesta cierta capacidad o destreza para desempeñar una tarea, de forma tal que permita evaluar el grado de desarrollo de la misma", en torno a lo planteado se entiende que las competencias pueden ser verificadas y evaluadas.

En tal sentido, tanto el docente como el estudiante del área de enfermería debe tener un perfil competencial, delineado en: Competencias Básicas, Genéricas y Específicas, tal como se presenta en la siguiente figura 4.



Figura 4: Tipos de Competencias en Enfermería. .

Fuente: Tomado de González García. (2017).

Nota: Elaborado por la investigadora (2023).

-Competencias Básicas: Constituyen las capacidades intelectuales indispensables para vivir en sociedad y desenvolverse en cualquier ámbito, en ellas se encuentran las competencias comunicacionales, técnicas, valorativas y metodológicas posibilitando el análisis, la comprensión y resolución de problemas de la vida cotidiana, además constituyen un eje central en el procesamiento de la información, indispensables para poder tener un correcto desenvolvimiento social fundamentales para el desempeño en el campo laboral.

-Competencias Genéricas: Son la base común de varias disciplinas y profesiones, se refieren al conjunto de conocimientos, actitudes y habilidades que se relacionan entre sí y permiten el desempeño satisfactorio de una persona en una disciplina o cargo. Estas habilidades también se usan como atributos o cualidades pues son capaces de desarrollarse en el aprendizaje de la vida diaria.

-Competencias Específicas: Se adquieren con la transmisión y asimilación por parte de la persona, de contenidos relacionados a las áreas básicas del saber; conceptos, teorías, conocimientos instrumentales, estilos de trabajo, habilidades de investigación, actitudes relevantes.

Se conocen también como competencias disciplinares, las cuales son necesarias para desarrollarse en

ambientes de trabajo específicos ya que son la base del ejercicio profesional. -Trayecto Metodológico El presente artículo se propone profundizar saberes de la simulación y el trabajo en grupos interprofesionales para desarrollar competencias en enfermería, lo cual se enmarca en la investigación social de tipo cualitativo-documental, ya que según Rodríguez (2010, p.79) "Su análisis va enfocado a resaltar los elementos esenciales que sean de aporte significativo al área del conocimiento" y en palabras de Arias (2012, p. 27) "La investigación documental es un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios, cuyo propósito es el aporte de nuevos conocimientos".

Es de tipo documental-secundaria porque trata de interpretar la realidad a través de diferentes fuentes de información (primaria y secundaria): libros, artículos científicos, informes y revistas científicas, profundizando en el conocimiento, donde la unidad de análisis son los textos plasmados en los documentos.

Se realizó una revisión documental en idioma español e inglés consultando diferentes bases de datos como SciELO, Google Académico, Red Nacional de Información en Salud (INFOMED), usando como criterio de inclusión las siguientes palabras clave: la simulación en enfermería, educación interprofesional, cuidados de la salud, educación basada en Competencia y trabajo en equipo, con ello



se localizaron (140) documentos y se seleccionaron (30) que respondieron a los criterios de inclusión.

La información obtenida de las fuentes primarias y secundarias se describió e interpretó a través de un proceso de metasíntesis, lo que permitió integrarla con el fin de lograr una nueva interpretación que explica el fenómeno con un nivel mayor de evidencia científica. Según lo planteado por Gálvez Toro (2003, p. 40) "... el nivel más alto de complejidad de la investigación documental-secundaria es la metasíntesis y se define como la integración y síntesis de hallazgos, realizada a partir de varios metaestudios cualitativos". Según Jensen y Alien (2004, p. 262) "La característica clave de la metasíntesis es la transformación hacia una nueva conceptualización para entender la complejidad del fenómeno de estudio, considerando que el método va más allá del análisis de datos".

Es importante destacar que la metasíntesis es un tipo de evidencia científica que consiste en un complejo ejercicio de interpretación usando la hermenéutica como vía describir el texto, cuyo propósito es ampliar la relevancia y utilidad de los estudios cualitativos. Sin importar la técnica específica o el método utilizado para desarrollarla, la metasíntesis siempre busca una interpretación más comprehensiva del fenómeno, en el caso de este artículo -La simulación interprofesional para desarrollar competencias de trabajo en enfermería-.

La metasíntesis permitió realizar un complejo ejercicio de interpretación más comprensiva, que a través de la comparación constante y la integración, se logró ampliar la relevancia y utilidad de la simulación como método de aprendizaje en Enfermería para modelar procesos de atención del paciente y de esta manera, trascender del conocimiento tradicional hacia un nuevo enfoque, que usando metodologías de enseñanza basadas en simuladores clínicos, el estudiante y el docente de enfermería, conozcan, entiendan y usen estrategias pertinentes para que se genere el aprendizaje con significado, a través del modelaje y el intercambio de saberes en grupos interprofesionales.

#### **-Conclusiones.**

La simulación contribuye a crear conciencia en el estudiante de Enfermería sobre la importancia de las

habilidades y las actitudes con respecto a la seguridad, el trabajo en equipo, la mejora de la atención, la derivación estructurada y el registro adecuado con el fin de garantizar la calidad en los cuidados.

Los grupos colaborativos interprofesionales desarrollan habilidades de trabajo en equipo, estimulan la comprensión, la capacidad de compartir y mejoran las habilidades comunicativas. El uso de modelos clínicos en escenarios simulados es una herramienta valiosa en la formación de los profesionales de la salud, ya que permite a los estudiantes experimentar situaciones clínicas realistas y desarrollar habilidades prácticas de manera segura y controlada, para superar situaciones difíciles que puedan encontrarse en la práctica clínica cotidiana. Los modelos de aprendizaje simulado son altamente personalizables, lo que permite a los instructores adaptarlos a las necesidades específicas de los estudiantes y de los objetivos del curso, permitiendo mejoras en el desempeño de la enfermera(o) al desarrollar confianza y seguridad en sus habilidades clínicas.

#### **-Referencia**

- Aguilar-Ortega, C; Tovar Luna, B y Hernández Cruz, B. (2018). Escenarios de aprendizaje basados en simulación: experiencia multidisciplinaria de la Universidad del Valle de México. *Revista de la Fundación Educación Médica*, 21(4), 195-200. <https://dx.doi.org/10.33588/fem.214.956>
- Arias, F. G. (2012). *El Proyecto de Investigación: Introducción a la metodología Científica*. 6ª edición. Caracas. Editorial Episteme.
- Cárdenas-Becerril, L. (2014). *Pensamiento Reflexivo y Crítico*. México. Academia Nacional de Enfermería.
- Casal Angulo, M (2016). *La simulación como metodología para el aprendizaje de habilidades no técnicas en Enfermería*. Universidad de Valencia. Facultad de Enfermería y Podología. España.
- Gaba, D (2007). The future of simulation in healthcare. *Rev, Simul Healthc*, vol. 2:126-135. Consultado el 10 de Enero de 2018. [Documento en línea]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15465951/>

- Gálvez Toro, A (2003). Lectura crítica de un estudio cualitativo interpretativo. *Index de Enfermería* 2003; 12(42):39-43. Consultado el 7 de Diciembre de 2023.
- [Documento en línea]. Disponible en: [https://www.index-f.com/index-enfermeria/40-41revisita/40-41\\_articulo\\_51-57.php](https://www.index-f.com/index-enfermeria/40-41revisita/40-41_articulo_51-57.php)
- González, G. (2017). Modelo para el desarrollo de Competencias con enfoque interdisciplinario en Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Facultad de Tecnología de la Salud, Cuba.
- Jeffries, P. (2016). Simulation Theory: Brief narrative description. *Rv. Philadelphia, PA*2016: 39-42 [Documento en línea]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26521496/>
- Jensen, L.A., y Alien, M.N. (2004). Meta-synthesis of qualitative findings. *Qualitative Health*. New York: Aldine de Gruyter.
- Krall Scheres, Y; Myers, J. & O'Connor, T. (2013). Interprofessional Simulation to foster collaboration between nursing and medical students. *Clinical Simulation in Nursing*, 9, e497-e505. 42 [Documento en línea]. Disponible en: <https://bmcmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-020-1971-6>
- López, A; Hernández González, L; Hernández, B y Hernández Arzola, L (2019). La simulación clínica en la adquisición de conocimientos en estudiantes de la Licenciatura de Enfermería. *Revista Enfermería Universitaria*, vol. 16, núm. 4, pp. 402-413, 2019. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Universidad Nacional Autónoma de México.
- López, M; Ramos, L; Pato, O. y López, S. (2013). La Simulación clínica como herramienta de aprendizaje. *Rev. Cirugía Mayor Ambulatoria*, vol. 18 (1) 25 - 29. España.
- Martínez, F y Matus, R. (2015). Desarrollo de habilidades con simulación clínica de alta fidelidad. *Perspectiva de los estudiantes de enfermería*. *Rev. Enferm. Univ.* 2015; 12(2): 93-8. Consultado el 20 de Octubre de 2020. [Documento en línea]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2015.04.003>
- Rodríguez, G. (2010). Metodología de la Investigación Cualitativa. Málaga. España. Ediciones Aljibe.
- Sánchez, A; Martínez, A y Merelles, J. (2012). El Prácticum en el Grado de Enfermería. Una propuesta de organización. Valencia, España: Bubok Publishing S.L.
- Seropian, M. (2003). General Concepts in Full Scale Simulation: Getting Started. *Rev, Anesthesiology Analgesia*, vol. 97(6), p.p. 1695-1705. National Library of Medicine.