

**EDUCACIÓN CON SIMULACIÓN EN PROGRAMAS DE ENFERMERÍA: IMPACTO
EN EL DESARROLLO DE DESTREZAS DE LIDERAZGO ESTUDIANTIL, UNA
REVISIÓN DE LITERATURA SISTEMÁTICA**

Por

Sylvia Carmenatty Martorell

Disertación Doctoral sometida al Programa Doctoral en Educación del Recinto de San Germán
de la Universidad Interamericana de Puerto Rico para optar por el grado de Doctor en Educación
con especialidad en Gerencia y Liderazgo Educativos

10 de diciembre de 2025

**EDUCACIÓN CON SIMULACIÓN EN PROGRAMAS DE ENFERMERÍA: IMPACTO
EN EL DESARROLLO DE DESTREZAS DE LIDERAZGO ESTUDIANTIL, UNA
REVISIÓN DE LITERATURA SISTEMÁTICA**

Nosotros los miembros del Comité de Disertación Doctoral y del Comité de Defensa del estudiante Sylvia Carmenatty Martorell, certificamos que la investigación sometida por esta cumple con los requisitos para las disertaciones doctorales establecidos por el Programa Doctoral en Educación del Recinto de San Germán, de la Universidad Interamericana de Puerto Rico y, para que así conste, firmamos, certificando la aprobación de la misma.

Aprobada: 10 de diciembre de 2025
Fecha

Mari Olga Valentín Caro

Dra. Mari Olga Valentín Caro, Ed.D.
Presidenta del Comité

Angel Sánchez Feliciano

Dr. Angel Sánchez Feliciano, Ed.D.
Mimbro del Comité

Melinda S. González

Dra. Melinda González González, Ed.D.
Miembro del Comité

Ileana Ortiz Rivera

Dra. Ileana Ortiz Rivera, Ed.D.
Lectora de Defensa

Lizaira Rodríguez Salvaí

Dra. Lizaira Rodríguez Salva, Ed.D.
Lectora de Defensa

Mary Luz Martínez Aldebol

Dra. Mary Luz Martínez Aldebol, Ed.D.
Directora de Ciencias Sociales, Educación y Humanidades
Coordinadora Programa Doctoral en Educación

16- Dic - 2025

Fecha

Carlos E. Irizarry Guzmán

Dr. Carlos E. Irizarry Guzmán, DBA
Director Escuela de Estudios Graduados e Investigación

15 dic 2025

Fecha

Vilma S. Martínez Toro

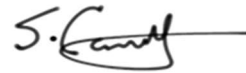
Prof. Vilma S. Martínez Toro, MS
Decana de Asuntos Académicos

10/12/2025

Fecha

Certificado de Autoría

Yo, Sylvia Carmenatty Martorell, certifico que la disertación doctoral titulada: Educación con simulación en programas de enfermería: Impacto en el desarrollo del liderazgo estudiantil, una revisión de literatura sistemática, la cual presento como requisito para optar por el grado de Doctora en Educación en el Programa de Gerencia y Liderazgo Educativo del Recinto de San Germán de la Universidad Interamericana de Puerto Rico, es producto de mi labor investigativa. Así mismo, doy fe que este trabajo es uno original e inédito.



Sylvia Carmenatty Martorell

Prefacio

La simulación es una estrategia ampliamente utilizada en la formación de estudiantes de enfermería, ya que facilita el desarrollo de competencias clínicas esenciales y prepara al estudiante para desempeñarse con excelencia en diversos entornos de práctica profesional. Esta revisión de literatura sistemática examina el uso de la simulación en programas de enfermería y su impacto en el fortalecimiento de las destrezas de liderazgo estudiantil. La simulación permite recrear situaciones clínicas reales en un entorno controlado, lo que favorece el aprendizaje activo, el razonamiento clínico y la toma de decisiones seguras antes de enfrentar escenarios reales con pacientes.

Para la revisión se utilizaron los lineamientos del método PRISMA, lo cual permitió identificar, seleccionar y analizar estudios relevantes sobre la implementación de la simulación clínica como recurso educativo. Los hallazgos evidencian que la simulación contribuye significativamente al desarrollo de habilidades como el pensamiento crítico, la comunicación efectiva y el liderazgo, competencias esenciales para la práctica profesional de la enfermería. Asimismo, la literatura destaca la importancia de una facultad capacitada en el diseño, facilitación y evaluación de actividades de simulación, lo que asegura una experiencia de aprendizaje efectiva y centrada en los objetivos clínicos y formativos.

Dedicatoria

A Dios, por darme las fuerzas, la salud, las capacidades y la paciencia necesarias para no rendirme y continuar hasta alcanzar esta meta académica. A mi madre y a mis hermanas, Cruz Martorell, Nilsa, Maribel y Nereida, por su amor incondicional y su comprensión a lo largo de este camino. A mi hijo, Eduardo Acosta Carmenatty, por su cariño y su ayuda en los momentos de desesperación, especialmente cuando la tecnología ponía a prueba mi paciencia al límite.

A mis amigas Betsy Casasnovas, Nancy Walton, Alba Fernández, Ruth Lizardo, la Dra. Colón, Miriam Quintana y a tantos otros amigos que no cesaron de orar por mí y animarme para que no desistiera. Y, finalmente, pero no menos importante, a la Dra. Mari Olga Valentín Caro, por su apoyo constante, su paciencia y, sobre todo, por no rendirse conmigo y acompañarme hasta el final cuando otros decidieron renunciar. A todos, gracias, y que Dios los bendiga abundantemente.

Reconocimiento

Ofrezco mi más sincero agradecimiento a todas las personas que, de una u otra manera, me apoyaron a lo largo de este proceso. Sus palabras de aliento y motivación fueron fundamentales para impulsarme a continuar y completar este estudio. Deseo reconocer la labor de los distintos miembros del comité, quienes durante estos años colaboraron en diferentes momentos, aportando sus conocimientos y orientaciones a mi proyecto de investigación. Agradezco también a las instituciones y organismos que hicieron posible el logro de esta meta académica.

Resumen

El propósito de este estudio es analizar la educación con simulación en programas de enfermería y su impacto en el desarrollo de destrezas de liderazgo estudiantil. Se trata de una investigación cualitativa basada en una revisión de literatura sistemática, guiada por los lineamientos del método PRISMA 2020. El estudio se fundamenta en la Teoría de los Cuatro Pilares de la Educación de Jacques Delors (1968), la Teoría de Simulación de Pamela Jeffries (2005) y la Teoría del Liderazgo Transformacional de Bernard Bass (1985), lo que permite comprender el proceso formativo desde una perspectiva integral, experiencial y orientada al liderazgo.

Los resultados destacan el valor de la simulación como herramienta educativa para fortalecer las competencias requeridas en la práctica profesional de enfermería. La literatura evidencia la percepción positiva de los estudiantes respecto a la efectividad de la simulación en la adquisición de conocimientos, habilidades técnicas y habilidades no técnicas, como la comunicación, el juicio clínico y la toma de decisiones. Asimismo, se resalta el potencial de la simulación para fomentar el liderazgo estudiantil al proporcionar escenarios que promueven la autonomía, la colaboración y la resolución de problemas.

Finalmente, se reconocen tanto los beneficios como los desafíos que enfrentan las instituciones educativas en la implementación de esta estrategia, incluyendo la necesidad de infraestructura adecuada y facultad capacitada. Se recomienda la realización de futuras investigaciones que continúen explorando esta temática, utilizando distintos enfoques metodológicos (cuantitativo, cualitativo y mixto), con el fin de ampliar y profundizar el conocimiento sobre el impacto de la simulación en la formación del liderazgo estudiantil en enfermería.

Tabla de Contenido

Página de Aprobación	<i>ii</i>
Certificación de Autoría	<i>iii</i>
Prefacio	<i>iv</i>
Reconocimiento	v
Resumen	<i>vi</i>
Tabla de Contenido	<i>vii</i>
Índice de Tablas	<i>viii</i>
Índice de Ilustraciones	<i>ix</i>
Índice de Apéndices	x

Capítulo I. Introducción: Planteamiento del Problema de Investigación 1

Antecedentes	2
Problema de investigación	7
Propósito del estudio	11
Justificación	11
Marco Teórico	14
Definiciones operacionales y términos del estudio	26

Capítulo II. Revisión de Literatura 30

Conocimientos de enfermería	30
Educación con simulación	39
Desarrollo de las destrezas de liderazgo	51
Síntesis de la revisión de literatura	59

Capítulo III. Método 61

Diseño de investigación	61
Metodología del estudio	62
Procedimientos	63
Método para análisis de estudio	73

Capítulo IV. Resultados 76

Resultados de las preguntas de investigación	76
Resumen de los resultados	76

Capítulo V. Discusión 85

Discusión	85
Conclusiones	92

Limitaciones	94
Recomendaciones de futuras investigaciones	95
Referencias	97
Apéndices	114

Índice de Tablas

Tabla 1.	Definiciones conceptuales y operacionales de las variables del estudio	15
Tabla 2.	Resumen de características generales de los artículos de investigación 1 y 2	51
Tabla 3.	Resumen de características generales de los artículos de investigación 3 y 4	52
Tabla 4.	Resumen de características generales de los artículos de investigación 5 y 6	62
Tabla 5.	Resumen de características generales de los artículos de investigación 7 y 8	65
Tabla 6.	Resumen de características generales de los artículos de investigación 9, 10 y 11	75
Tabla 7.	Resumen de características generales de los artículos de investigación 12 y 13	84

Índice de Ilustraciones

- Figura 1.** Diagrama de Marco Teórico 12
- Figura 2.** PRISMA 2020 *flow diagram for new systematic reviews which included searches of databases and registers only.* 40
- Figura 3.** Diagrama de Flujo PRISMA 2020 CINALHA cinco términos. Primera pregunta. 45
- Figura 4.** Diagrama de Flujo PRISMA 2020 CINALHA dos términos. 46
- Figura 5.** Diagrama de Flujo PRISMA en PubMed con cinco términos. 47
- Figura 6.** Diagrama de Flujo PRISMA en PubMed con dos términos. 48
- Figura 7.** Diagrama de Flujo PRISMA en MedicLatina con cinco términos. 49
- Figura 8.** Diagrama de Flujo PRISMA en MedicLatina con cinco términos. 50
- Figura 9.** Diagrama de Flujo PRISMA en CINALHA con cinco términos. Segunda pregunta 55
- Figura 10.** Diagrama de Flujo PRISMA en CINALHA con tres términos. 57
- Figura 11.** Diagrama de Flujo PRISMA en PubMed con cinco términos. 58
- Figura 12.** Diagrama de Flujo PRISMA en PubMed con tres términos. 59
- Figura 13.** Diagrama de Flujo PRISMA en MedicLatina con cinco términos. 60
- Figura 14.** Diagrama de Flujo PRISMA en MedicLatina con cuatro términos. 61
- Figura 15.** Diagrama de Flujo PRISMA en MedicLatina con tres términos. 62
- Figura 16.** Diagrama de Flujo PRISMA en CINALHA con tres términos. Tercera pregunta 69
- Figura 17.** Diagrama de Flujo PRISMA en CINALHA con dos términos. 70
- Figura 18.** Diagrama de Flujo PRISMA en PubMed con tres términos. 71
- Figura 19.** Diagrama de Flujo PRISMA en PubMed con dos términos. 72
- Figura 20.** Diagrama de Flujo PRISMA en MedicLatina con tres términos. 73
- Figura 21.** Diagrama de Flujo PRISMA en MedicLatina con dos términos. 74

Figura 22. *Diagrama de Flujo PRISMA en CINALHA con tres términos. Cuarta pregunta* 79

Figura 23. *Diagrama de Flujo PRISMA en PubMed con tres términos.* 80

Figura 24. *Diagrama de Flujo PRISMA en PubMed con dos términos.* 81

Figura 25. *Diagrama de Flujo PRISMA en MedicLatina con tres términos.* 82

Figura 26. *Diagrama de Flujo PRISMA en MedicLatina con tres términos.* 83

Índice de Apéndices

Apéndice A. Certificación de editores

Capítulo I.

Introducción: Planteamiento del Problema de Investigación

El rol del liderazgo en enfermería ha sido un factor determinante ante el surgimiento de nuevos paradigmas en el campo de la salud. Niño, Vargas y Barragán (2015) señalaron que el desarrollo de nuevas tecnologías permitió el uso de la simulación clínica como herramienta pedagógica que facilitaba el aprendizaje mediante la práctica y el análisis de los errores. Posteriormente, Benavides (2017) expuso que, al ser la enfermería una profesión autónoma y con base científica, había desempeñado un papel clave en la provisión de cuidados esenciales para la sociedad y que, por ello, resultaba necesario formar profesionales con competencias de liderazgo. Más recientemente, Aballay y Silveira (2020) afirmaron que la simulación favoreció la adquisición de conocimientos y habilidades técnicas, el pensamiento crítico, el manejo de emociones, la organización, la delegación y el trabajo en equipo, lo que impactó positivamente la seguridad y la confianza en la práctica clínica.

En este capítulo se presentan los antecedentes del estudio donde se destacan publicaciones sobre el tema. Se plantea el problema de investigación: Educación con simulación en programas de enfermería: impacto en el desarrollo de destrezas de liderazgo estudiantil, una revisión de literatura sistemática. Se establece el propósito del estudio y las preguntas que guiarán la investigación. En la justificación se presenta el valor y la importancia que tendrán los resultados en el futuro. El marco teórico está sustentado por la Teoría de los Cuatro Pilares de la Educación de Jacques Delors (1996); la Teoría de Simulación de Pamela Jeffries (2005); y la Teoría de Liderazgo Transformacional de Bernard Bass (1985). Por último, se presentan las definiciones de variables de manera operacional y conceptual y los términos del estudio.

Antecedentes

El desarrollo de la simulación con fines educativos tuvo sus inicios en 1929, cuando el piloto noruego Link creó el primer simulador de vuelo para adiestrar pilotos en un entorno seguro. Décadas más tarde, Leardal diseñó el muñeco Resusci Anne con el propósito de entrenar a las personas en técnicas de resucitación cardiopulmonar, lo que marcó un precedente en el uso de simuladores con fines de enseñanza. Posteriormente, hacia la década de 1960, surgieron simuladores asistidos por computadora como Sim One en Harvard, capaz de recrear funciones humanas como sonidos respiratorios y cardíacos. Durante ese mismo periodo, la Universidad de Stanford desarrolló el Part Task Trainer, utilizado para la práctica de procedimientos básicos, tales como venopunción, sondaje urinario y tacto rectal (Pons, 2012; Urrea, Sandoval & Iribarren, 2017). Estos avances consolidaron el inicio de la simulación como estrategia educativa estructurada en ciencias de la salud.

Con el tiempo, la simulación evolucionó hacia sistemas computarizados más complejos, capaces de reproducir situaciones clínicas como anestesia, labor de parto y complicaciones obstétricas. Estos simuladores permitieron registrar el desempeño del estudiante, lo que facilitó la retroalimentación inmediata como parte del proceso formativo. Más adelante, la simulación con pacientes estandarizados incorporó tecnologías tridimensionales y de percepción sensorial, aumentando el realismo de la experiencia educativa (Urrea, Sandoval & Iribarren, 2017). En consecuencia, la simulación se consolidó como una estrategia fundamental para la enseñanza clínica en enfermería, al proporcionar un entorno seguro para aprender sin riesgo para los pacientes.

El desarrollo de nuevas tecnologías permitió el fortalecimiento de la simulación clínica como herramienta pedagógica para mejorar la práctica de los estudiantes mediante la reflexión y

el aprendizaje del error (Niño, Vargas & Barragán, 2015). Esta estrategia favoreció un entrenamiento sistemático, realista y seguro, promoviendo la adquisición de habilidades técnicas y no técnicas necesarias para la práctica profesional. En esta misma línea, Navia, Partarieu, Ahumada y Armijo (2020) afirmaron que la simulación ofrecía oportunidades de aprendizaje estructurado y retroalimentación específica, mejorando el desempeño y la confianza del estudiante. Asimismo, Aballay y Silveira (2020) destacaron que la simulación facilitó el desarrollo del pensamiento crítico, el manejo emocional, la organización, la delegación y el trabajo en equipo, aspectos esenciales para la seguridad clínica.

En relación con el rol de la enfermería en los sistemas de salud, Ramírez (2015) señaló que los profesionales del campo debían estar preparados para ofrecer cuidados autónomos y colaborativos, promover la salud, prevenir enfermedades y participar en la gestión y en la formación de nuevos profesionales. Para desempeñar estas funciones, se requirió el desarrollo de competencias de liderazgo que permitieran tomar decisiones, coordinar equipos y garantizar cuidados seguros y humanizados. Posteriormente, Rabelo, Almalki y Gutiérrez (2016) indicaron que el liderazgo se convirtió en una necesidad prioritaria en los servicios de salud, y que los métodos tradicionales de enseñanza no habían logrado resultados efectivos en la formación de líderes en enfermería. Casals (2016) sostuvo que, además de las habilidades técnicas, los profesionales de enfermería necesitaban habilidades no técnicas como comunicación efectiva, conciencia situacional, toma de decisiones y liderazgo para garantizar una práctica competente.

Los estudios también reflejaron que la enfermería evolucionó hacia mayores niveles de formación, incluyendo programas de maestría y doctorado, lo que permitió asumir roles de liderazgo alineados a políticas de salud contemporáneas (Silva, 2017). Cárcamo y Rivas (2017) afirmaron que los profesionales de enfermería demostraron liderazgo en funciones de

coordinación, evaluación y educación, respondiendo a las necesidades de las comunidades con cuidados éticos y de alta calidad. Finalmente, la simulación se mostró como un recurso valioso para el desarrollo de liderazgo en enfermería, al permitir recrear situaciones prácticas en entornos controlados que favorecieron el ejercicio de la toma de decisiones, la resolución de problemas y la gestión del equipo de salud (Rabelo, Almalki & Gutiérrez, 2016; Cárcamo & Rivas, 2017).

Problema de investigación

De los antecedentes antes expuestos surge la inquietud de identificar cómo la educación con simulación en programas de enfermería impacta el desarrollo de destrezas de liderazgo estudiantil. La simulación se utiliza en la formación en enfermería como una estrategia que permite recrear situaciones clínicas reales en entornos controlados, lo que favorece la práctica segura y el desarrollo de diversas competencias. Entre los retos actuales de las instituciones de salud se encuentran mejorar la calidad del servicio, garantizar la seguridad del paciente y formar profesionales capaces de asumir roles de liderazgo en equipos clínicos (Lacono & Altman, 2017). Frente a este escenario, se promueven iniciativas educativas orientadas a fortalecer la capacidad de liderazgo del personal de enfermería, considerando que estos profesionales son agentes clave para la gestión del cuidado.

Las universidades que ofrecen programas de enfermería enfrentan el desafío de actualizar sus metodologías de enseñanza para responder a las necesidades actuales de los sistemas de salud (Patiño, 2018). Una de las estrategias que cobra relevancia es la simulación, la cual permite que el estudiante participe activamente en experiencias de aprendizaje que imitan situaciones clínicas reales (García et al., 2018). Esta estrategia, además de facilitar el aprendizaje de conocimientos y habilidades, contribuye al desarrollo de la toma de decisiones, la resolución de problemas y la gestión emocional, competencias asociadas al liderazgo.

La simulación expone a los estudiantes a situaciones complejas donde es necesario coordinar acciones, comunicar con efectividad y priorizar intervenciones (Gorbea, 2019). Estas experiencias ofrecen un nivel de realismo que no siempre se logra mediante métodos tradicionales y favorecen el desarrollo de una visión integral del cuidado. Desde un enfoque pedagógico centrado en el estudiante, la simulación se presenta como una alternativa que fortalece competencias clínicas y no clínicas como liderazgo, trabajo en equipo y pensamiento crítico (Altamirano, 2019).

No obstante, aunque la simulación demuestra beneficios para el aprendizaje clínico, la literatura señala la necesidad de continuar investigando su impacto específico en el desarrollo de las destrezas de liderazgo estudiantil en enfermería (Valencia, Tapia & Olivares, 2016; Portilla, 2019). El liderazgo en enfermería se reconoce como una competencia esencial para enfrentar los retos de los sistemas de salud contemporáneos, especialmente en situaciones de alta demanda y toma de decisiones complejas (Vallejo, 2019). Sin embargo, se evidencia que los programas de formación aún presentan limitaciones en la preparación sistemática de los estudiantes para roles de liderazgo (Pastuña & Jarra, 2020).

En este sentido, surge la necesidad de identificar cómo la educación con simulación en los programas de enfermería impacta el desarrollo de destrezas de liderazgo estudiantil, de modo que se fortalezca la formación profesional y se mejore la capacidad de respuesta ante las demandas actuales de los servicios de salud.

Propósito del estudio

El propósito del estudio es identificar cómo la educación con simulación en programas de enfermería impacta el desarrollo de destrezas de liderazgo estudiantil.

Preguntas del estudio

Las preguntas que guiarán el estudio son:

1. ¿Qué evidencia científica existe sobre el impacto de la educación con simulación en el desarrollo de destrezas de liderazgo en estudiantes de enfermería?
2. ¿Cuáles son las percepciones, beneficios y desafíos identificados en la literatura sobre el uso de la simulación como estrategia educativa en programas de enfermería?
3. ¿Qué modelos o enfoques de simulación se han utilizado en la formación en liderazgo de estudiantes de enfermería según la literatura existente?
4. ¿Qué brechas en el conocimiento se identifican en la literatura sobre la relación entre la simulación educativa y el liderazgo en enfermería?

Justificación

La educación formal en enfermería tiene la responsabilidad de formar profesionales competentes y comprometidos con la salud de las colectividades. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció que los programas de enfermería deben asegurar el desarrollo de competencias clínicas, éticas y de gestión que respondan a las necesidades actuales de los sistemas de salud (Samper, González, Vergara, & Pasarín (2022). De igual manera, el Consejo Internacional de Enfermería (ICN, 2025) reconoció que la profesión requiere integrar conocimientos científicos, habilidades técnicas y destrezas de liderazgo para garantizar cuidados seguros y de calidad. Por ello, uno de los retos formativos más relevantes es fortalecer tanto las habilidades clínicas como las capacidades de liderazgo durante la formación académica.

La simulación clínica se reconoció como una estrategia educativa que permite al estudiante practicar en un entorno seguro y controlado, favoreciendo la integración entre teoría y práctica. Jeffries (2005, 2007) planteó que la simulación promueve la toma de decisiones, el

razonamiento clínico y la reflexión sobre el propio desempeño, aspectos esenciales en la formación del profesional de enfermería. A su vez, Benner (1984) señaló que las experiencias educativas estructuradas y guiadas facilitan la transición del estudiante desde niveles iniciales de desempeño hacia niveles avanzados de competencia. Por ello, la simulación se considera una herramienta que contribuye no solo al desarrollo de competencias clínicas, sino también al fortalecimiento de habilidades como la comunicación, la coordinación y el liderazgo. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), la justificación de un estudio debe considerar la conveniencia, relevancia social, implicaciones prácticas, valor teórico y utilidad metodológica. A continuación, se explican estos criterios.

Conveniencia. Este estudio es conveniente porque permite identificar, mediante el análisis sistemático de literatura científica, el estado actual del conocimiento sobre el impacto de la simulación educativa en el desarrollo de destrezas de liderazgo en estudiantes de enfermería. A través de la revisión de investigaciones previas, es posible reconocer patrones, fortalezas y limitaciones en la implementación de esta estrategia. La información obtenida podrá orientar futuras acciones en programas académicos, así como el diseño de actividades formativas que fortalezcan el liderazgo estudiantil desde la simulación clínica.

Relevancia Social. La investigación tiene relevancia social, ya que la enfermería desempeña un papel esencial en el bienestar de las comunidades. Contar con profesionales capaces de liderar equipos de salud contribuye directamente a la calidad del cuidado y la seguridad del paciente. Este estudio aporta evidencia útil para docentes, coordinadores académicos y diseñadores curriculares, quienes podrán tomar decisiones fundamentadas sobre la incorporación y fortalecimiento de la simulación en los programas de enfermería.

Implicaciones Prácticas. Los resultados de esta revisión sistemática pueden orientar la planificación y mejora de actividades educativas basadas en simulación. Identificar buenas prácticas y desafíos en su implementación permitirá desarrollar estrategias más efectivas para fortalecer el liderazgo estudiantil. Esto podría derivar en guías formativas, protocolos de aprendizaje y recomendaciones aplicables en la enseñanza clínica y en escenarios simulados.

Valor Teórico. El estudio contribuye al cuerpo teórico existente al integrar y analizar de manera crítica las investigaciones que relacionan la simulación con el desarrollo del liderazgo en enfermería. Además, permite identificar vacíos en la literatura que orientan nuevas líneas de investigación. La revisión favorece también la actualización del marco conceptual sobre modelos de simulación efectivos en la formación de liderazgo profesional.

Utilidad Metodológica. El diseño metodológico sistemático utilizado en este estudio puede servir como referencia para futuras investigaciones relacionadas con educación en enfermería, simulación o liderazgo. La estructura de búsqueda, selección, síntesis y análisis de evidencia ofrece un modelo replicable y adaptable para revisiones posteriores en ciencias de la salud.

Marco Teórico-Conceptual

Este estudio se fundamentó en la Teoría de los Cuatro Pilares de la Educación de Jacques Delors (1996), la Teoría de Simulación de Pamela Jeffries (2005) y la Teoría de Liderazgo Transformacional de Bernard Bass (1985). Estas teorías permitieron comprender los procesos formativos desde una perspectiva humanista, experiencial y de desarrollo profesional. Además, ofrecieron un marco adecuado para analizar la contribución de la simulación en el desarrollo de competencias de liderazgo en los estudiantes de enfermería.

Teoría de los Cuatro Pilares de la Educación de Jacques Delors (1996)

Delors (1996) estableció cuatro áreas fundamentales del aprendizaje que representaron los pilares del conocimiento en la educación: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser. Señaló que la educación tradicional tendía a privilegiar los primeros dos pilares, dejando en menor desarrollo los aspectos relacionados con la convivencia y la formación integral del individuo. Así, la propuesta de Delors buscó promover una educación que favoreciera el desarrollo humano completo, más allá de los fines meramente técnicos o laborales.

Aprender a conocer se relacionó con el desarrollo de instrumentos cognitivos que facilitan la comprensión del mundo y la construcción del pensamiento crítico (García, Juárez & Salgado, 2018). Este pilar destacó la importancia de la atención, la memoria y la reflexión para la construcción del conocimiento. Delors también advirtió que el exceso de información disponible podría obstaculizar estos procesos si no era guiado de manera adecuada.

Aprender a hacer se vinculó con la aplicación práctica del conocimiento en situaciones reales. Este pilar trascendió la noción de habilidades técnicas para integrar competencias como el trabajo colaborativo, la comunicación y la creatividad (Barragán, Evangelista & Chaparro, 2018). De esta manera, la enseñanza debía promover experiencias que permitieran al estudiante adquirir confianza y autonomía en la toma de decisiones.

Aprender a vivir juntos implicó educar para la convivencia, la cooperación y la resolución pacífica de conflictos. Valenzuela (2018) señaló que los seres humanos construyen identidad y sentido en interacción con otros, por lo que este pilar resultó esencial para sociedades diversas. El desarrollo de la empatía y el reconocimiento de la alteridad se consideraron elementos claves de este proceso.

Aprender a ser integró los tres pilares anteriores, orientando la educación hacia la formación de individuos autónomos, críticos y sensibles. Delors (1996) explicó que este pilar buscó desarrollar dimensiones intelectuales, emocionales, éticas y estéticas. Así, la educación debía favorecer el crecimiento personal que acompañara a las personas durante toda la vida.

Teoría de Simulación de Pamela Jeffries (2005, 2016)

La Teoría de Simulación de Jeffries surgió como una propuesta para organizar, diseñar y evaluar experiencias de aprendizaje basadas en la simulación en ciencias de la salud. Jeffries (2005) definió la simulación como una estrategia educativa que permitía recrear situaciones clínicas reales en entornos seguros, facilitando el desarrollo del pensamiento crítico y la toma de decisiones. Esta teoría subrayó la importancia del acompañamiento guiado para lograr la transferencia efectiva del aprendizaje a la práctica clínica.

En 2016, se actualizó el modelo en The NLN Jeffries Simulation Theory, donde se establecieron cinco componentes esenciales: facilitador, participante, experiencia de simulación, resultados y diseño del escenario (Jeffries, 2016). El facilitador desempeñó un rol activo en la orientación, retroalimentación y reflexión final *debriefing*. A su vez, el diseño del escenario debía ser estructurado y alineado a objetivos educativos claros para garantizar aprendizajes significativos.

La teoría reconoció que las características individuales del estudiante influían en la experiencia de simulación, tales como la motivación, el estilo de aprendizaje y el nivel de ansiedad. Asimismo, la calidad del ambiente de simulación contribuyó a generar seguridad psicológica y compromiso con el aprendizaje. Finalmente, los resultados de la simulación se

reflejaron no solo en el desempeño del estudiante, sino en la calidad de los cuidados que posteriormente ofrecería al paciente.

Teoría de Liderazgo Transformacional de Bernard Bass (1985)

Bass (1985) propuso que el liderazgo transformacional promovía la motivación, la satisfacción y el compromiso en los miembros de un grupo. Este liderazgo se basó en la capacidad del líder para inspirar, acompañar y orientar a otros hacia objetivos colectivos que superaran los intereses individuales. Bass y Reggio (2006) señalaron que este estilo de liderazgo generaba mayor efectividad en organizaciones de salud.

La teoría se estructuró en cuatro componentes: influencia idealizada, motivación inspiradora, estimulación intelectual y consideración individualizada. La influencia idealizada describió al líder como modelo ético y moral capaz de guiar desde el ejemplo. La motivación inspiradora promovió el entusiasmo y el compromiso hacia metas compartidas.

La estimulación intelectual impulsó la creatividad y la búsqueda de soluciones innovadoras, permitiendo asumir riesgos en la toma de decisiones. Finalmente, la consideración individualizada se relacionó con el acompañamiento y apoyo personalizado a cada miembro del equipo. De este modo, el liderazgo transformacional buscó favorecer el crecimiento individual y colectivo dentro de los entornos de salud.

Síntesis

La Teoría de los Cuatro Pilares de la Educación de Jacques Delors (1996) se enfocó en un modelo de enseñanza-aprendizaje basado en cuatro dimensiones fundamentales: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser. Estos pilares buscaban promover una educación integral que trascendiera la memorización y la adquisición de

habilidades técnicas, favoreciendo el desarrollo del pensamiento crítico, la convivencia y la realización personal. Delors propuso que la educación debía preparar a los individuos para enfrentar diversos contextos de la vida, logrando que el aprendizaje fuera significativo, duradero y aplicable en múltiples situaciones.

La Teoría de Simulación de Pamela Jeffries (2005) planteó que la simulación constituía una estrategia educativa eficaz para el desarrollo de competencias en la formación en enfermería. Jeffries propuso el diseño de escenarios guiados y controlados que permitieran recrear situaciones clínicas reales con distintos niveles de fidelidad, de modo que los estudiantes pudieran practicar, reflexionar y transferir el aprendizaje a la práctica profesional. En la actualización del modelo (Jeffries, 2016) se destacaron cinco componentes esenciales para la efectividad de la simulación: el facilitador, el participante, la experiencia de simulación, los resultados y el diseño del escenario, los cuales permitieron estructurar experiencias formativas más auténticas y centradas en el estudiante.

La Teoría de Liderazgo Transformacional de Bernard Bass (1985) se centró en la capacidad del líder para motivar y comprometer a los miembros de un grupo hacia objetivos colectivos, promoviendo el crecimiento personal y profesional. Bass señaló que este liderazgo contribuía a la satisfacción, la eficacia grupal y la mejora del desempeño organizacional. La teoría se estructuró en cuatro dimensiones clave: influencia idealizada, motivación inspiradora, estimulación intelectual y consideración individualizada, las cuales permitieron comprender cómo el líder guiaba, apoyaba, inspiraba y acompañaba a sus seguidores en su proceso de desarrollo.

Diagrama del Marco Teórico y Conceptual

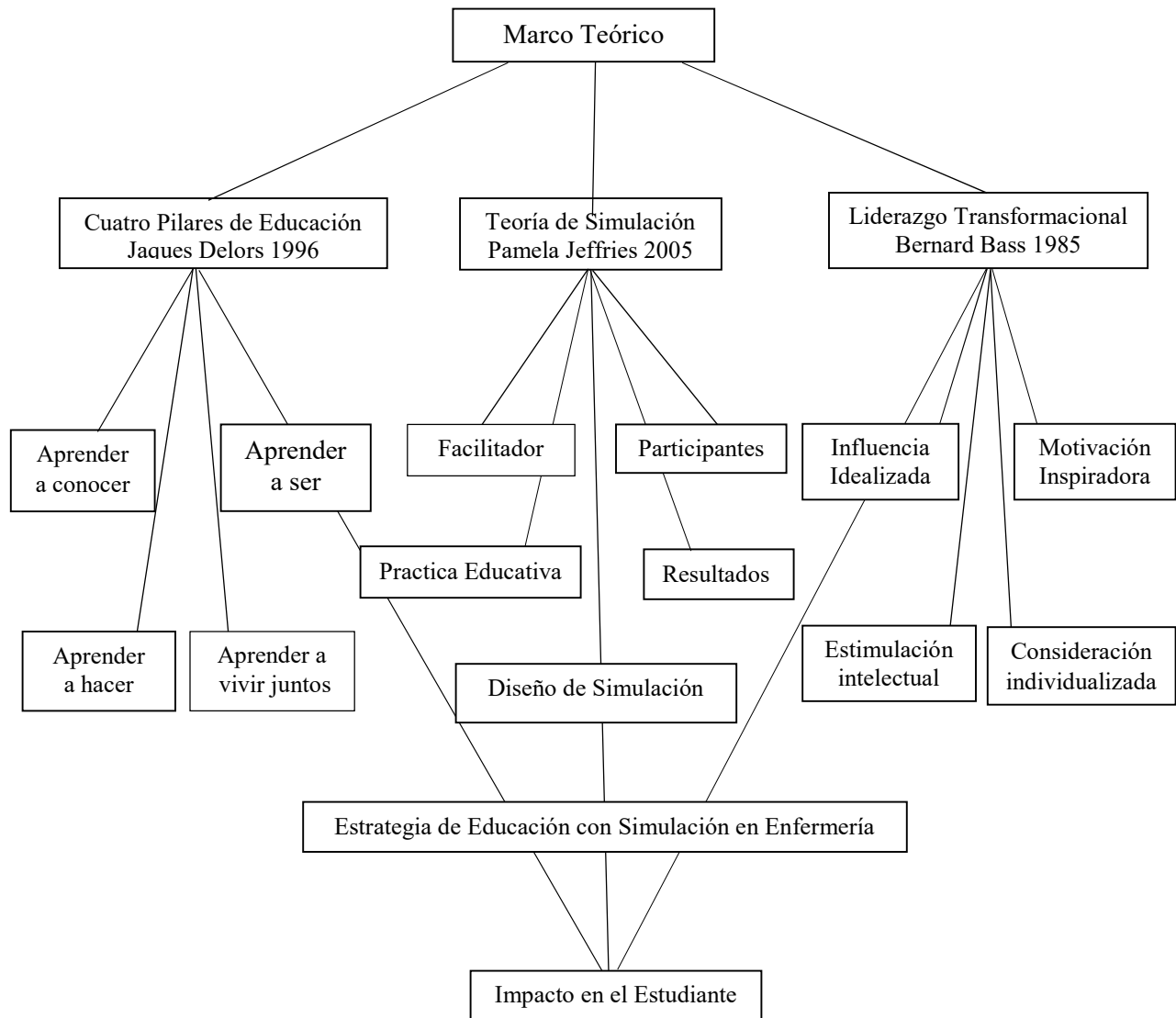
El diagrama del marco teórico integró la Teoría de los Cuatro Pilares de la Educación de Jacques Delors (1996), la Teoría Transformacional de Bernard Bass (1985) y la Teoría de Simulación de Pamela Jeffries (2005) como guía para este estudio, titulado Educación con simulación en programas de enfermería: impacto en el desarrollo de destrezas de liderazgo estudiantil, una revisión de literatura sistemática. La teoría de los cuatro pilares aportó a la comprensión del desarrollo integral del estudiante al resaltar la importancia de las habilidades cognitivas, las competencias técnicas, la convivencia, la colaboración, la empatía y la formación de la personalidad. Además, destacó el potencial de la educación para fomentar autonomía, responsabilidad y crecimiento personal en los futuros profesionales de enfermería.

Por su parte, la teoría transformacional enfatizó la relevancia de la transformación personal a través del aprendizaje y la experiencia. Bass propuso que el liderazgo se fortalecía cuando los individuos desarrollaban la capacidad de reflexionar, tomar decisiones y asumir la responsabilidad de su propio crecimiento profesional y humano. Estas cualidades resultaron esenciales para los programas de enfermería, pues contribuyeron a la formación de estudiantes capaces de adaptarse a nuevas situaciones, dirigir equipos y enfrentar desafíos de manera efectiva.

En este marco, la teoría de simulación se integró como la estrategia que permitió articular los conocimientos, los factores humanos y las destrezas necesarias para el desarrollo de las competencias profesionales en enfermería. La simulación facilitó experiencias de aprendizaje activas en entornos controlados o realistas, en los cuales los estudiantes pudieron practicar, reflexionar y observar los resultados de su desempeño de manera segura. De este modo, la integración de los pilares educativos, el liderazgo transformacional y la simulación ofreció una

visión educativa más completa, orientada al desarrollo personal, profesional y ético del estudiante de enfermería.

A continuación, se presenta la *Figura 1* Diagrama del Marco Teórico-Conceptual



Definiciones operacionales y términos del estudio

En la Tabla 1 se presentan las definiciones conceptuales y operacionales de las variables del estudio.

Tabla 1. *Definiciones conceptuales y operacionales de las variables del estudio.*

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional
Educación con Simulación	La educación con simulación es una estrategia didáctica que permite a los estudiantes recrear situaciones reales o clínicas en un entorno controlado para adquirir y aplicar conocimientos teóricos y prácticos. Esta estrategia facilita el desarrollo de destrezas, la toma de decisiones y la reflexión en un ambiente seguro. Además, contribuye a la internalización de nuevos conocimientos necesarios para el desempeño profesional (Amoró, Hernández, Hernández & Hernández, 2019).	Para efectos de este estudio, la educación con simulación fue analizada como una herramienta de enseñanza-aprendizaje en ciencias de la salud basada en el uso de escenarios clínicos controlados. La revisión sistemática se realizó en diversas bases de datos, en las que se recopilaban artículos científicos, libros, tesis y publicaciones académicas relacionadas con la simulación. Se seleccionaron estudios cualitativos, cuantitativos y mixtos que incluyeron experiencias de aprendizaje mediante simulación en enfermería.
Desarrollo de Destrezas de Liderazgo Estudiantil	El desarrollo de liderazgo estudiantil se refiere a la formación de capacidades para dirigir, coordinar y guiar actividades hacia objetivos comunes, promoviendo la toma de decisiones, la comunicación efectiva y la resolución de problemas (Qian, Song, Jin, Wang & Chen, 2018). Torres (2022) destaca que este liderazgo fortalece la autonomía y la preparación para roles profesionales y sociales futuros. Por tanto, su desarrollo debe integrarse sistemáticamente en los procesos educativos.	En este estudio, el desarrollo de destrezas de liderazgo fue identificado mediante el análisis de literatura científica sobre capacidades como juicio clínico, trabajo en equipo, comunicación, toma de decisiones y resolución de problemas. Se realizó una revisión sistemática orientada a reconocer prácticas educativas que fomentaron estas competencias en estudiantes de enfermería. Los datos se obtuvieron mediante la búsqueda, selección y síntesis de estudios empíricos y

Percepciones, Beneficios y Desafíos del Uso de la Simulación

La simulación es reconocida como una estrategia eficaz para el desarrollo de habilidades clínicas y no clínicas, al ofrecer un entorno seguro para practicar sin poner en riesgo a los pacientes (Rodríguez, Orosco, Delgado, Curay &Barros, 2023). Promueve la resolución de conflictos, fortalece el trabajo en equipo y permite reflexionar sobre la experiencia. Asimismo, favorece aprendizajes significativos mediante representaciones realistas de situaciones.

documentos académicos pertinentes. Para este estudio, las percepciones, beneficios y desafíos de la simulación fueron analizados mediante la revisión y evaluación de artículos académicos que abordaron esta estrategia educativa. La revisión se centró en identificar ventajas tales como la mejora del pensamiento crítico, la confianza y las habilidades psicomotoras, así como desafíos como los costos de los equipos y la necesidad de personal capacitado. Se seleccionaron y sintetizaron los hallazgos mediante la comparación de resultados entre estudios revisados. Para efectos de este estudio, los modelos de simulación fueron examinados como herramientas educativas que recrearon entornos clínicos realistas donde los estudiantes practicaron habilidades y tomaron decisiones antes de interactuar con pacientes reales. La información se obtuvo mediante la revisión sistemática de estudios y documentos que describieron distintos tipos de modelos, sus características y sus aplicaciones pedagógicas. Se incluyeron estudios que detallaron niveles de fidelidad y su relación con el aprendizaje.

Modelos o Enfoques de Simulación

Un modelo es una representación simplificada de la realidad que permite analizar y comprender el comportamiento de un sistema bajo diferentes condiciones (Vélez, 2019). En educación en enfermería, los modelos de simulación facilitan la recreación progresiva de situaciones clínicas para la preparación segura del estudiante. Estos pueden variar en fidelidad tecnológica y complejidad.

Definición de Términos:

1. Programas de Enfermería. Un programa de enfermería debe estar preparado para formar profesionales de la salud mediante la educación, la preparación en destrezas y habilidades técnicas y la inmersión en las organizaciones de salud mediante la práctica clínica (Romero, Paz & Correa (2017). Esta estructura hará posible la formación de profesionales que responda a las necesidades del contexto social y que sean capaces de enfrentar los retos de los continuos cambios científicos y tecnológicos de su tiempo. Los programas de enfermería requieren de una continua actualización de planes de estudio y la reformulación de estrategias de formación profesional de la salud. Buscan desarrollar no solamente el conocimiento y las destrezas clínicas sino también el sentido de humanidad, la vocación por el servicio, la empatía y la aplicación de la ética en su quehacer diario.

Capítulo II.

Revisión de Literatura

El propósito de este estudio fue determinar los conocimientos de los estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre la educación con simulación y el efecto en el desarrollo de destrezas de liderazgo. Según Hernández Sampieri (2014), la revisión de literatura implica una serie de pasos que permiten detectar, consultar y obtener bibliografías y otros materiales útiles para los propósitos del estudio, con el objetivo de extraer y recopilar información relevante y necesaria para sustentar el problema de investigación. Esta revisión se organiza en las siguientes temáticas: conocimiento de enfermería, educación con simulación y desarrollo de destrezas de liderazgo.

Conocimiento de enfermería.

El conocimiento de enfermería se entendió como una construcción disciplinar influenciada por diversas corrientes epistemológicas, entre las que estuvieron la visión biomédica positivista, el constructivismo de las ciencias sociales, la filosofía holística del cuidado y la teoría crítica con enfoque dialéctico de la salud (Sánchez, Aguayo & Galdames, 2017). Desde sus orígenes, la enfermería se concibió como una ciencia humana práctica orientada al cuidado y la preservación de la vida, sustentada en la conciencia, la voluntad y el conocimiento como fundamentos de la acción profesional. Mosqueda, Vilchez, Valenzuela y Sánchez (2014) señalaron que la generación de teorías contribuyó a consolidar un cuerpo disciplinar propio, fortaleciendo la autonomía profesional y el reconocimiento de la enfermería como ciencia. En esta misma línea, Mínguez y Siles (2014) plantearon que la reflexión crítica y la autorreflexión favorecieron el empoderamiento de la profesión y el fortalecimiento de su identidad profesional. Fernández (2015) sostuvo que la enfermería requirió sostener su práctica en conocimientos

organizados, derivados de la investigación científica y el análisis lógico, para perfeccionar su ejercicio profesional y garantizar calidad en el cuidado. Lagos y Paravic (2015) concluyeron que la transmisión del conocimiento fue imprescindible para asegurar la continuidad y coherencia de los cuidados en individuos, familias y comunidades.

Desde la perspectiva holística, el cuidado se comprendió como un proceso integral que consideró dimensiones biológicas, psicológicas, sociales, espirituales y culturales. Mijangos (2014) señaló que cuidar desde esta visión implicó reconocer la complejidad del ser humano y su relación constante con el entorno, lo que demandó una mirada más profunda que la simple intervención técnica. Mayor (2022) explicó que este enfoque se complementó con los modelos tradicionales y modernos del cuidado en salud, permitiendo integrar múltiples dimensiones en la atención y mejorar la experiencia de la persona cuidada. Así, el profesional de enfermería necesitó comprender a la persona desde su totalidad y no únicamente desde la enfermedad.

La experiencia clínica también constituyó una fuente significativa de conocimiento en la profesión. Piña (2016) afirmó que la reflexión en la acción y sobre la acción permitió construir conocimientos validados colectivamente, los cuales se transformaron en ciencia cuando fueron sistematizados y compartidos. Sánchez, Aguayo y Galdames (2017) añadieron que la práctica reflexiva posibilitó innovar y ampliar los conocimientos para enfrentar los desafíos contemporáneos de salud. Estos autores sostuvieron que el pensamiento crítico, la creatividad y la intuición fueron elementos esenciales para una cultura del cuidado centrada en la persona y fundamentada en la toma de decisiones informada. Por tanto, la enfermería se concibió como una disciplina que combina saber técnico, experiencia vivida y reflexión profesional.

El paradigma interpretativo aportó una comprensión compleja y contextualizada del cuidado de enfermería. Fernández (2015) sostuvo que la valoración clínica, el juicio y la toma de

decisiones se desarrollaron en un marco relacional donde influyeron las creencias, valores y significados construidos en la interacción con los pacientes. Este enfoque destacó el cuidado como un proceso humano, dialógico y dinámico, más allá de lo estrictamente técnico. Así, la profesión integró conocimiento científico con comprensión ética y social en la práctica sanitaria.

La administración segura de medicamentos fue identificada como un conocimiento fundamental en la formación profesional. Romero (2018) explicó que el dominio farmacológico aseguró la aplicación adecuada de tratamientos y la prevención de errores, contribuyendo a la seguridad del paciente. El manejo adecuado de los nueve correctos, la identificación de interacciones y reacciones adversas, y la educación al paciente fueron elementos esenciales de este proceso. Por tanto, este conocimiento fortaleció la confianza del estudiante y su competencia en la práctica clínica.

La pandemia de COVID-19 representó un desafío significativo para el conocimiento en enfermería. Velazco (2021) señaló que la falta de información inicial sobre el virus exigió actualización continua, capacidad de respuesta inmediata y liderazgo clínico en los profesionales. La enfermería desempeñó un rol fundamental en el cuidado, la prevención y la gestión del riesgo, demostrando su importancia dentro del equipo multidisciplinario. Este acontecimiento evidenció la necesidad de conocimientos sólidos, pensamiento crítico y adaptación constante en situaciones de emergencia sanitaria.

El pensamiento crítico se consolidó como una competencia central en la formación. Limoges y Jagos (2016) indicaron que el aprendizaje colaborativo fortaleció el juicio profesional y la toma de decisiones orientadas al paciente. Veliz, Argandoña y Vega (2021) concluyeron que la reflexión sobre la práctica favoreció la integración teoría-práctica, generando aprendizajes

significativos en contextos clínicos reales. Su estudio reveló que las actividades reflexivas permitieron al estudiante comprender lo aprendido de manera profunda y funcional.

El proceso de enfermería fue reconocido como el método científico de la disciplina. Pardo, Morales, Borré y Barraza (2018) señalaron que este proceso estructuró el cuidado a través de la valoración, el diagnóstico, la planificación, la ejecución y la evaluación. Sin embargo, encontraron dificultades en la enseñanza y aplicación del proceso, lo que indicó la necesidad de mejorar las estrategias pedagógicas. Roque et al. (2018) sostuvieron que comprender el proceso formativo del ser enfermero requirió integrar conocimiento disciplinar, práctica reflexiva y compromiso ético profesional.

Respecto al conocimiento del rol profesional, Schuler (2016) identificó discrepancias entre la formación teórica y la práctica clínica. Los estudiantes demostraron cambios en la concepción del rol de cuidado antes y después de la experiencia clínica, lo cual evidenció la importancia del contacto directo con los entornos de salud. El estudio destacó la necesidad de reforzar la dimensión social, cultural y humana del rol enfermero. Finalmente, el estudio de Amoró, Hernández, Hernández y Hernández (2019) comparó la adquisición de conocimientos entre metodologías tradicionales y simulación clínica, concluyendo que la simulación favoreció un aprendizaje más significativo y aplicado. Este hallazgo respaldó la adopción de estrategias activas en la enseñanza de enfermería, especialmente aquellas que integraron experiencia y reflexión.

Educación con simulación

La simulación en la formación de profesionales de la salud se había concebido inicialmente como un método para recrear situaciones clínicas de manera controlada, permitiendo al estudiante practicar antes de enfrentarse a contextos reales. Desde mediados de la

década de 2000, Pamela Jeffries (2005) definió la simulación como una estrategia diseñada para comprender y manejar situaciones clínicas mediante representaciones fieles de eventos reales. Posteriormente, Jeffries (2016) reforzó esta perspectiva al establecer que la fidelidad del escenario y la reflexión guiada (*debriefing*) eran elementos esenciales para garantizar un aprendizaje significativo y seguro en los espacios de simulación.

El concepto de fidelidad fue clave en el desarrollo de la simulación como estrategia educativa. Tun, Alinier, Tang & Kneebone (2015) explicaron que la fidelidad se refería al grado de correspondencia entre la situación simulada y la realidad operativa, influyendo en la autenticidad del aprendizaje. Luego, se reconoció que la fidelidad conceptual orientaba la toma de decisiones clínicas, mientras que la fidelidad física y ambiental promovía la vivencia emocional del escenario (Coro, Begoña, García, Sánchez, Torres, Mencez, Morales & Pardo, 2020). Asimismo, estudios como los de González & García (2016) demostraron que la simulación de alta fidelidad aumentaba la satisfacción estudiantil, aunque la simulación de baja fidelidad también resultaba efectiva para la adquisición de conocimientos iniciales.

En relación con el aprendizaje experiencial, Maestre, Manuel, Del Moral & Simón (2014) mostraron que la simulación permitió que los estudiantes se involucraran activamente en experiencias clínicas simuladas, reflexionaran sobre ellas y las integraran a la teoría para generar un aprendizaje significativo. Martínez & Mantus (2015) encontraron que los estudiantes expuestos a simulación de alta fidelidad desarrollaron mayor confianza, mejor rendimiento y habilidades de razonamiento clínico más sólidas. Del mismo modo, Lee, Kim & Park (2015) evidenció que más del 70% de los estudiantes se sintieron capaces de anticipar cambios en pacientes reales después de participar en sesiones simuladas, lo que confirmó el impacto de la simulación sobre el desarrollo del pensamiento crítico.

El desarrollo de competencias clínicas y profesionales también se fortaleció a través de la simulación. Estrada, Galimani & Constantin (2016) señalaron que la formación en enfermería debía abarcar alrededor de cuarenta competencias, entre ellas la toma de decisiones clínicas, la comunicación, el liderazgo y el trabajo en equipo. Astudillo et al. (2017) indicaron que la simulación contribuyó a la formación integral al permitir experiencias progresivas en entornos controlados. Castillo & Góngora (2017) concluyeron que los estudiantes que participaban de prácticas clínicas sin simulación experimentaban mayor ansiedad e inseguridad, mientras que la simulación favoreció la autonomía, la autoconfianza y la preparación emocional del futuro profesional.

La seguridad del paciente fue otro aspecto relevante destacado en la literatura. Moya et al. (2017) identificaron que la simulación permitió desarrollar habilidades en un ambiente seguro, disminuyendo riesgos asociados a la práctica clínica real. Sadith (2018) sostuvo que la simulación facilitó el acceso a experiencias clínicas que, por razones éticas o legales, no podían recrearse en entornos hospitalarios reales. Ruiz & Gue (2020) añadieron que los estudiantes expresaron altos niveles de satisfacción y motivación al aprender en laboratorios de alta fidelidad, lo que impactó positivamente su confianza y preparación para el campo profesional.

En los últimos años, la simulación fue considerada no solo como estrategia para adquirir habilidades clínicas, sino también como medio para promover el desarrollo profesional y el liderazgo. Amoró, Hernández & Hernández (2019) demostraron que la simulación facilitó la transferencia del conocimiento teórico hacia la práctica de manera estructurada y segura. Flores & Hernández (2020) señalaron la necesidad de que los docentes diseñaran escenarios que permitieran la reflexión y el análisis crítico del desempeño. Finalmente, Villarruel (2021) destacó que la simulación poseía el potencial para desarrollar habilidades fundamentales del liderazgo,

tales como la comunicación efectiva, la toma de decisiones, la delegación y la creación de ambientes colaborativos dentro de los equipos de salud.

Desarrollo de las destrezas de liderazgo

El liderazgo se entendió como una cualidad necesaria para la gestión efectiva de los servicios de salud y el ejercicio profesional responsable dentro del entorno clínico. Desde la teoría del liderazgo transformacional, Bass (1985) propuso que el liderazgo implicaba la capacidad de influir positivamente en otros mediante la motivación, el desarrollo personal y la visión compartida, promoviendo altos niveles de compromiso, integridad y ética profesional. Esta perspectiva destacó que el líder debía fomentar el crecimiento colectivo, facilitar el trabajo colaborativo y sostener relaciones interpersonales efectivas. Con ello, el liderazgo se configuró como una competencia que trascendía habilidades técnicas y se vinculaba estrechamente con el comportamiento moral, el juicio profesional y la capacidad de guiar a otros hacia metas comunes.

Durante la década de 2010, la literatura académica comenzó a enfatizar que el liderazgo formaba parte de las competencias no técnicas requeridas en la práctica profesional en enfermería. Jugueras, Díaz, Pérez, Leal, Rojo y Echevarría (2014) señalaron que la simulación contribuyó al desarrollo de habilidades de comunicación, cooperación interprofesional y toma de decisiones, fortaleciendo la seguridad y la autoconfianza de los estudiantes. Cárcamo y Rivas (2015) afirmaron que las demandas sociales en salud requerían enfermeros capaces de asumir roles de liderazgo en el desarrollo, evaluación y gestión del cuidado. Asimismo, Martínez y Mantus (2015) concluyeron que la capacidad de liderazgo resultaba esencial en el trabajo colaborativo del equipo multidisciplinario, ya que posibilitaba coordinar esfuerzos para garantizar la calidad de la atención. Estos estudios coincidieron en que el liderazgo clínico

emergía como una competencia transversal vinculada a la autonomía profesional, la comunicación efectiva y el juicio crítico.

En la misma línea, Campos (2016) sostuvo que las competencias no técnicas, tales como la toma de decisiones, el manejo del estrés y la resolución de conflictos, constituían elementos fundamentales del liderazgo en enfermería. Por su parte, González y Rada (2016) argumentaron que la formación universitaria debía promover el desarrollo del liderazgo como parte del perfil profesional esperado del egresado, incluyendo habilidades comunicativas, capacidad de análisis y conciencia ética. Dávila, Ginés, Pérez y Vila (2015) demostraron que las experiencias educativas basadas en trabajo colaborativo y actividades prácticas favorecieron la construcción de competencias de liderazgo en los estudiantes. En conjunto, estos hallazgos indicaron que el liderazgo no surgía de manera espontánea, sino que requería experiencias educativas planificadas que permitieran observar, practicar y reflexionar sobre el rol de líder.

A partir de 2016, la evidencia comenzó a mostrar la simulación clínica como una estrategia altamente efectiva para el desarrollo de liderazgo en estudiantes de enfermería. Castillo y Góngora (2017) encontraron que la simulación aumentó la confianza, la autonomía y la seguridad en la toma de decisiones en situaciones clínicas simuladas. Hecheverría & Rodríguez (2017) señalaron que la simulación contribuyó a fortalecer la capacidad de planificación, organización y liderazgo para la provisión de cuidados basados en evidencia. Rodríguez, Riera, Moreno, Monllau y Puig (2017) destacaron que la simulación permitió ejercer funciones de coordinación y dirección en escenarios controlados, lo que favoreció la práctica del liderazgo en un entorno seguro.

Posteriormente, Covalhgo (2018) evidenció que la simulación de alta fidelidad desarrolló habilidades de comunicación, escucha activa, delegación de tareas y liderazgo interprofesional.

Bravender y Staub (2018) complementaron que el diseño estructurado de escenarios clínicos permitió ensayar la toma de decisiones estratégicas y la gestión de situaciones complejas. Estas evidencias reafirmaron que la simulación no solo fortalecía habilidades técnicas, sino también procesos cognitivos y socioemocionales vinculados al liderazgo efectivo.

En años recientes, la literatura amplió la discusión hacia el liderazgo ético. Calleja, Soubllette y Radedek (2020) concluyeron que el liderazgo en enfermería requería la integración de valores como la empatía, la responsabilidad y la sensibilidad humana en la toma de decisiones. Reyes, Mancilla, Muñoz y Robles (2020) mostraron que la simulación facilitó la reflexión ética, especialmente en escenarios con pacientes estandarizados. Villarruel (2021) sostuvo que el liderazgo en enfermería implicaba cultivar el carácter moral, la humildad y la capacidad de colaboración solidaria dentro de los equipos de cuidado. Finalmente, Jeldres y Volante (2023) indicaron que los escenarios de simulación orientados al liderazgo permitieron la práctica deliberada de habilidades administrativas, conflictos interpersonales y toma de decisiones complejas, consolidando la capacidad de liderazgo como una competencia observable y evaluable.

Síntesis.

La literatura revisada mostró que la formación en enfermería ha estado históricamente vinculada al desarrollo del conocimiento disciplinar y la práctica reflexiva del cuidado. Se entendió que el conocimiento de enfermería no solo se sostuvo en bases científicas, sino también en una comprensión humanista de la persona y su experiencia de salud, tal como plantearon Sánchez, Aguayo y Galdames (2017), quienes señalaron que la enfermería debía trascender la visión instrumental y técnica. Otros autores, como Fernández (2015), afirmaron que la construcción del conocimiento en enfermería se fortaleció cuando se integró el análisis crítico, la

intuición profesional y la valoración ética en el proceso de cuidado. Este cuerpo teórico coincidió en que el desarrollo del pensamiento crítico fue un elemento imprescindible para sustentar una práctica autónoma y segura.

En relación con la simulación como estrategia educativa, la revisión identificó un consenso amplio respecto a su efectividad para fortalecer la integración entre teoría y práctica en escenarios protegidos. Jeffries (2005) sostuvo que la simulación permitió recrear contextos semejantes al entorno clínico real, lo que facilitó la toma de decisiones y la evaluación del juicio clínico. Estudios como los de González y García (2016) y Puchacela et al. (2022) mostraron que la simulación incrementó la seguridad, la autoconfianza y la capacidad de priorización de los estudiantes, favoreciendo la adquisición de habilidades tanto técnicas como no técnicas. Además, el *debriefing*, según Dreifuerst (2012), funcionó como un espacio de reflexión guiada que potenció el aprendizaje significativo y consolidó la autoconciencia profesional.

Respecto al desarrollo de destrezas de liderazgo, la literatura coincidió en que los profesionales de la salud necesitaban asumir roles de coordinación, comunicación y toma de decisiones éticas dentro de los equipos clínicos. Bass (1985) planteó que el liderazgo transformacional se caracterizaba por la capacidad de inspirar, motivar y promover el crecimiento de los miembros del equipo, cualidades esenciales en los entornos sanitarios complejos. Jugueras et al. (2014) demostraron que la simulación favoreció la práctica del liderazgo al colocar a los estudiantes en situaciones donde debían dirigir acciones, delegar tareas y guiar a un equipo hacia la resolución de problemas. Asimismo, estudios como los de Echevarría & Rodríguez (2017) y Rodríguez, Riera, Moreno, Monllau & Puig. (2017) reforzaron que la simulación contribuyó a fortalecer competencias de liderazgo que inciden directamente en la seguridad del paciente y la calidad del cuidado.

En conclusión, la revisión de la literatura permitió reconocer que el desarrollo de competencias de liderazgo en los estudiantes de enfermería está estrechamente vinculado con la calidad de las experiencias formativas que reciben durante su proceso educativo. La simulación se presentó como una estrategia pedagógica capaz de articular el conocimiento disciplinar con la práctica clínica en ambientes seguros, guiados y reflexivos, favoreciendo la toma de decisiones y el juicio clínico responsable. Asimismo, se evidenció que los modelos formativos actuales requieren no solo fortalecer habilidades técnicas, sino también dimensiones humanas como la comunicación, la empatía, la colaboración y la autorregulación emocional, indispensables para el ejercicio del liderazgo en escenarios reales. De este modo, la literatura respaldó la pertinencia del estudio al destacar la necesidad de integrar enfoques educativos basados en simulación para fomentar, de manera intencional, el desarrollo de destrezas de liderazgo en la formación profesional de enfermería.

Capítulo III

Método

Introducción

El propósito de esta investigación fue identificar cómo la educación con simulación en programas de enfermería impacta el desarrollo de destrezas de liderazgo estudiantil. En este capítulo se describe el diseño de investigación y la metodología a ser utilizada. Se presentan los procedimientos para establecer la búsqueda de artículos. Por último, se establece cómo se analizará la información recopilada.

Diseño de la investigación

El diseño de investigación utilizado fue uno cualitativo de revisión de literatura sistemática. Creswell (2013) expuso que la investigación cualitativa se caracteriza por su énfasis en la recolección de datos no numéricos y en el análisis de patrones, temas o descripciones en lugar de estadísticas. Definió esta metodología como un enfoque que explora y comprende el significado que los individuos o grupos asignan a un problema o fenómeno social.

Hernández, Fernández y Baptista (2014) señalaron que este tipo de investigación se utiliza para la recolección y análisis de datos con el propósito de afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación. A diferencia de la investigación cuantitativa, en la que las preguntas o hipótesis preceden a la recolección de datos, el método cualitativo puede formularlas antes, durante o después de dicha recolección y análisis. Esto otorga flexibilidad al proceso, permitiendo descubrir y perfeccionar las preguntas más relevantes conforme avanza la investigación.

Orosco (2018) explicó que la investigación cualitativa incluye una descripción detallada y profunda con anotaciones directas que captan las experiencias y perspectivas personales del

investigador. Junto con las observaciones de otros, busca comprender el fenómeno e informar con objetividad, claridad y precisión las experiencias, opiniones y valores identificados. Nassaji (2020) sostuvo que la investigación cualitativa se centra en el análisis interpretativo de los datos, priorizando la comprensión más que la explicación. Este enfoque resalta el carácter contextual de la investigación, dando énfasis a los patrones de desarrollo a lo largo del tiempo más que a los resultados finales.

Rojas (2022) añadió que la investigación cualitativa permite observar, describir, explorar y comprender las experiencias, formas de pensar y sentir tanto de otras personas como del propio investigador. Destacó que se trata de un proceso flexible ante nuevas posibilidades, por lo cual no es aplicable a la formulación de hipótesis cerradas. Finalmente, Flores y Mora (2023) explicaron que la investigación cualitativa es un enfoque flexible y comprensivo que busca comprender fenómenos sociales y humanos desde una perspectiva holística. A través de técnicas cualitativas, los investigadores exploran experiencias, significados y contextos sociales para generar teorías y descubrir nuevos conocimientos, ofreciendo una visión profunda y enriquecedora de la realidad social.

Metodología del estudio

La metodología que se utilizó sobre la educación con simulación en programas de enfermería: impacto en el desarrollo de destrezas de liderazgo estudiantil fue la revisión de literatura sistemática. En primera instancia, Gough, Oliver y Thomas (2017) explicaron que la revisión sistemática de literatura constituye un método de investigación que permite descubrir conocimientos, comprender mejor el mundo, recopilar datos y desarrollar teorías y conceptos que ayuden a responder preguntas en diversas disciplinas. Estos autores la definieron como un proceso que recopila múltiples estudios sobre un tema de interés mediante métodos rigurosos y

responsables, resaltando que la lógica de la investigación primaria también debe aplicarse a las revisiones. Además, subrayaron la importancia de la síntesis de hallazgos como un paso esencial para integrar resultados de estudios diversos y garantizar transparencia, rigor y replicabilidad en las conclusiones.

En segundo lugar, Gurevitch, Koricheva, Nakagawa y Stewart (2018) destacaron que las funciones de la revisión sistemática incluyen sintetizar el estado del conocimiento en un campo, identificar prioridades futuras de investigación y responder preguntas que no podrían contestarse en estudios individuales. También señalaron que este tipo de revisión permite reconocer limitaciones en la investigación primaria y evaluar teorías sobre cómo surgen determinados fenómenos. Para asegurar su validez, recomendaron ofrecer explicaciones completas y transparentes sobre el propósito de la revisión, las acciones realizadas y los hallazgos obtenidos, lo que fortalece la credibilidad del proceso.

Finalmente, Arnau y Salas (2020) consideraron que la revisión de literatura sistemática constituye una fase vital en cualquier trabajo de investigación, ya que ofrece sustento teórico y conceptual al estudio con base en investigaciones previas. Según estos autores, además de identificar aportaciones relevantes, este tipo de revisión permite definir los principales conceptos y teorías que fundamentan la comprensión del problema y lo relacionan con un marco más amplio. De igual forma, señalaron que facilita reconocer cómo otros investigadores han definido variables, diseñado metodologías, formulado hipótesis, identificado limitaciones y analizado los resultados contribuyendo al enriquecimiento del conocimiento acumulado.

Procedimientos

Para la realización de esta revisión de literatura sistemática se realizó una búsqueda

exhaustiva utilizando múltiples buscadores. Estos recursos contribuyeron a lograr el abordaje del tema de estudio desde diversos puntos de vista y cubrir de manera integral la literatura existente. Se adoptó un enfoque de búsqueda múltiple permitiendo la inclusión de diferentes contextos y enfoques existentes sobre el tema de las variables.

Primera pregunta de investigación

El procedimiento utilizado para la búsqueda de evidencia científica sobre el impacto de la educación con simulación en el desarrollo de destrezas de liderazgo en estudiantes de enfermería se llevó a cabo mediante el Sistema del Centro de Acceso a la Información de la Universidad Interamericana de Puerto Rico. Para iniciar el proceso, se empleó la base de datos *Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature Complete* (CINAHL), especializada en enfermería y otras disciplinas de las ciencias de la salud (ULPGC, 2023). CINAHL ofrece acceso rápido a texto completo de revistas académicas, evidencia clínica y literatura especializada. Esta base de datos, suscrita a la plataforma EBSCOhost, contiene aproximadamente 5,500 revistas, de las cuales más de 1,300 se encuentran disponibles a texto completo.

En el proceso de búsqueda se utilizó la estrategia booleana, con el propósito de establecer relaciones entre los términos y optimizar la obtención de resultados. Los operadores booleanos permiten conectar palabras clave y restringir o ampliar los conjuntos de resultados (Gutiérrez, 2017). Los términos empleados fueron los siguientes:

- En español: evidencia científica, impacto en la educación, simulación clínica, destrezas de liderazgo, estudiantes de enfermería.
- En inglés: *scientific evidence, educational impact, clinical simulation, leadership skills, nursing students.*

Uno de los criterios de inclusión fue que los artículos fueran revisados por pares. La revisión por pares es un proceso de evaluación por expertos que asegura la calidad metodológica, relevancia, claridad y validez científica de los estudios (Tumin & Tobias, 2019; Elsevier, 2024). Asimismo, se seleccionaron solamente revistas académicas, dado que constituyen medios formales y confiables para la difusión del conocimiento científico (Pérez, 2021; Valera, 2021).

Otro criterio utilizado fue el año de publicación, seleccionándose artículos entre 2015 y 2025, con el fin de garantizar la actualidad del conocimiento (Higgins, Thomas, Chandler Li, Page & Welch, 2019). Además, se aceptaron publicaciones tanto en español como en inglés, de acuerdo con la disponibilidad de las bases de datos consultadas. En CINAHL, la primera búsqueda con los cinco términos no arrojó resultados. Se repitió la búsqueda en español utilizando los términos percepción, beneficios, desafíos, simulación clínica y programa de enfermería, sin encontrar coincidencias. Una segunda búsqueda utilizando dos términos (*impact of education with simulation y leadership skills*) tampoco arrojó resultados, al igual que la búsqueda equivalente en español.

Posteriormente, se utilizó la base de datos PubMed, desarrollada por la Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos (*National Library of Medicine*, 2025). La búsqueda inicial con los cinco términos en inglés produjo dos resultados; sin embargo, fueron descartados por no cumplir con los criterios de fecha de publicación o pertinencia temática. Una búsqueda posterior utilizando los términos *impact of education with simulation y leadership skills* arrojó tres resultados, de los cuales solo uno cumplió con los criterios de inclusión y fue seleccionado para síntesis y análisis.

Finalmente, se realizó una tercera búsqueda en la base de datos MedicLatina, que contiene una colección de revistas médicas arbitradas en español. MedicLatina es una colección

única de revistas especializadas en la investigación médica, ligadas a editoriales médicas reconocidas en Latinoamérica y España (Georgia Southern University, 2025). La búsqueda inicial con los cinco términos no arrojó resultados; sin embargo, una búsqueda utilizando los términos impacto en la educación con simulación y enfermería, separados mediante el operador AND, produjo 50 resultados. Luego de revisar títulos y resúmenes, se descartaron 47 artículos y tres fueron seleccionados para síntesis y análisis.

Segunda pregunta de investigación

Para iniciar el proceso de búsqueda, se utilizó la base de datos *Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature Complete (CINAHL)*. La búsqueda se realizó sobre el tema de la percepción, beneficios y desafíos identificados en la literatura respecto al uso de la simulación como estrategia educativa en programas de enfermería. Los términos seleccionados fueron:

- En español: percepción, beneficios, desafíos, uso de la simulación como estrategia educativa y programas de enfermería.
- En inglés: *perception, benefits, challenges, use of simulation as an educational strategy y nursing program.*

Los criterios de inclusión establecidos fueron: artículos publicados en revistas académicas, revisión por pares, periodo de publicación entre 2015 y 2025 y lenguaje inglés. La búsqueda inicial con los términos en inglés no arrojó resultados, así como tampoco la búsqueda equivalente en español. Posteriormente, se realizó una búsqueda con tres términos en inglés (*perception, benefits and challenges, clinical simulation, nursing*), la cual arrojó un resultado. Tras revisar título y resumen, el artículo cumplió con los criterios de inclusión y fue seleccionado

para análisis. Una búsqueda equivalente en español con los términos percepción, beneficios y retos, simulación clínica y enfermería no arrojó resultados.

Para continuar el proceso, se utilizó la base de datos *PubMed*. Se mantuvo el enfoque en los mismos términos: *perception, benefits, challenges, use of simulation as an educational strategy y nursing program*. Se estableció como criterio que los artículos provinieran de revistas académicas y que fueran publicados entre 2015 y 2025. La búsqueda inicial con los cinco términos produjo dos resultados; sin embargo, ambos fueron descartados por no cumplir con los criterios de inclusión. Luego se efectuó una búsqueda con tres términos (*perception, benefits and challenges, clinical simulation, nursing*), obteniéndose un resultado. Tras la verificación de criterios y la lectura del resumen, el artículo fue seleccionado para análisis.

Finalmente, se realizó una tercera búsqueda utilizando la base de datos *MedicLatina*. Se establecieron como criterios publicaciones entre 2015 y 2025 y que los artículos provinieran de revistas académicas. La búsqueda con los cinco términos (percepción, beneficios, desafíos, uso de la simulación como estrategia educativa y programa de enfermería) no arrojó resultados. Se realizó una segunda búsqueda con cuatro términos (percepción, simulación clínica, estrategia educativa y enfermería) y tampoco arrojó resultados. En una tercera búsqueda, se utilizaron tres términos (simulación clínica, estrategia y enfermería), separados mediante el operador booleano AND, lo que arrojó nueve resultados. Luego de revisar títulos y resúmenes, siete artículos fueron descartados por no estar relacionados directamente con el tema o no cumplir con los criterios de años de publicación. Finalmente, dos artículos fueron seleccionados para síntesis y análisis.

Tercera pregunta de investigación

Para iniciar el proceso de búsqueda sobre los modelos o enfoques de simulación utilizados en la formación del liderazgo en estudiantes de enfermería, se seleccionó la base de

datos *Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature Complete (CINAHL)*. Se utilizó la opción *Advanced Search* con los siguientes términos de búsqueda:

- En español: modelos o enfoques de simulación, formación de liderazgo y estudiantes de enfermería.
- En inglés: *simulation models or approaches, leadership training and nursing students*.

Los criterios de inclusión establecidos fueron: artículos publicados en revistas académicas, con revisión por pares, y con año de publicación entre 2015 y 2025. Asimismo, se consideró tanto el idioma inglés como español. La búsqueda inicial con los términos en inglés no arrojó resultados. De igual forma, la búsqueda utilizando los términos en español tampoco produjo resultados. Posteriormente, se realizó una búsqueda con dos términos (*clinical simulation models* y *leadership*), sin obtener resultados, y lo mismo ocurrió al repetir la búsqueda en español (modelos de simulación clínica y liderazgo).

Para continuar, se utilizó la base de datos *PubMed (Public Medicine)*. Se mantuvieron como criterios la selección de artículos publicados en journals y dentro del rango de 2015 a 2025. En la primera búsqueda se utilizaron los términos *simulation models or approaches, leadership training and nursing students*, sin obtener resultados. Luego se realizó una segunda búsqueda con los términos *clinical simulation model* y *leadership*, lo que arrojó dos artículos. Después de revisar los títulos y resúmenes, se descartó uno por no cumplir con el criterio de años de publicación, y el otro fue seleccionado para síntesis y análisis por cumplir con los criterios establecidos.

Finalmente, se realizó una tercera búsqueda en la base de datos *MedicLatina*. Se mantuvieron los criterios de selección de artículos provenientes de journals y publicados entre 2015 y 2025. La primera búsqueda se llevó a cabo con los términos modelos o enfoques de

simulación, liderazgo y estudiantes de enfermería, separados mediante el operador booleano AND, sin obtener resultados. Se realizó una segunda búsqueda con los términos liderazgo de enfermería y simulación clínica, igualmente separados por AND, lo que arrojó tres resultados. Después de revisar los títulos y resúmenes, se descartó uno por no cumplir con los criterios de inclusión, y dos artículos fueron seleccionados para síntesis y análisis.

Cuarta pregunta de investigación

Para comenzar el proceso de búsqueda sobre las brechas de conocimiento identificadas en la literatura respecto a la relación entre la simulación educativa y el liderazgo en enfermería, se seleccionaron los siguientes términos de búsqueda:

- En español: brechas de conocimiento, simulación educativa y liderazgo en enfermería.
- En inglés: *knowledge gap, educational simulation and nursing leadership*.

La primera búsqueda se llevó a cabo en la base de datos *Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature Complete (CINAHL)*. Se utilizaron los criterios de inclusión siguientes: artículos publicados en revistas académicas, revisión por pares y periodo de publicación entre 2015 y 2025, seleccionando como idioma el inglés. Esta búsqueda no arrojó resultados. Se realizó una búsqueda equivalente utilizando los términos en español, pero tampoco se obtuvieron resultados.

Posteriormente, se utilizó la base de datos *PubMed (Public Medicine)*. Para la primera búsqueda se emplearon los términos *knowledge gaps, educational simulation and nursing leadership*, manteniendo como criterios publicaciones en journals, entre 2015 y 2025 y en idioma inglés. Esta búsqueda no arrojó resultados. Luego, se realizó una segunda búsqueda con

los términos *gaps between clinical simulation and nursing leadership*, obteniendo tres resultados. Tras la lectura de títulos y resúmenes, se descartó uno por no cumplir con el criterio de años de publicación y dos artículos fueron seleccionados para síntesis y análisis.

Finalmente, se realizó una búsqueda en la base de datos MedicLatina. Se establecieron como criterios el periodo de publicación (2015-2025) y que los artículos provinieran de revistas académicas. La búsqueda con los términos brechas de conocimiento, simulación educativa y liderazgo en enfermería, separados mediante el operador booleano *AND*, no arrojó resultados. Se realizó una segunda búsqueda con los términos brecha entre conocimiento de simulación y liderazgo, también separados por *AND*, obteniéndose cuatro resultados. Después de revisar títulos y resúmenes, se determinó que ninguno cumplía con los criterios establecidos, por lo que no se seleccionaron artículos para síntesis.

Método para analizar la información recopilada

La búsqueda de información se realizó durante los meses de enero a agosto de 2025. Obtenidos los resultados de la búsqueda, se comenzó a evaluar la calidad de los estudios, incluyendo los criterios de inclusión y exclusión. Para esto, se observó los títulos y se leyeron los resúmenes de los artículos para identificar si cumplía con los términos utilizados en la búsqueda. Esta búsqueda se realizó con el propósito de llevar a cabo una revisión de la literatura sistemática sobre las variables que inciden en el desarrollo de destrezas de liderazgo en estudiantes de enfermería.

Según Moher, Tetzlaff, Altman y The PRISMA Group (2009), el diagrama PRISMA consistió en una lista de verificación de veintisiete elementos y un diagrama de flujo de cuatro fases que permitieron establecer el número de estudios considerados para la revisión. Esta

herramienta fue diseñada para proporcionar un marco estandarizado que facilitara la transparencia y el rigor en las revisiones sistemáticas y metaanálisis. Además, sirvió como referencia para numerosos investigadores que buscaron garantizar la calidad y reproducibilidad de sus revisiones.

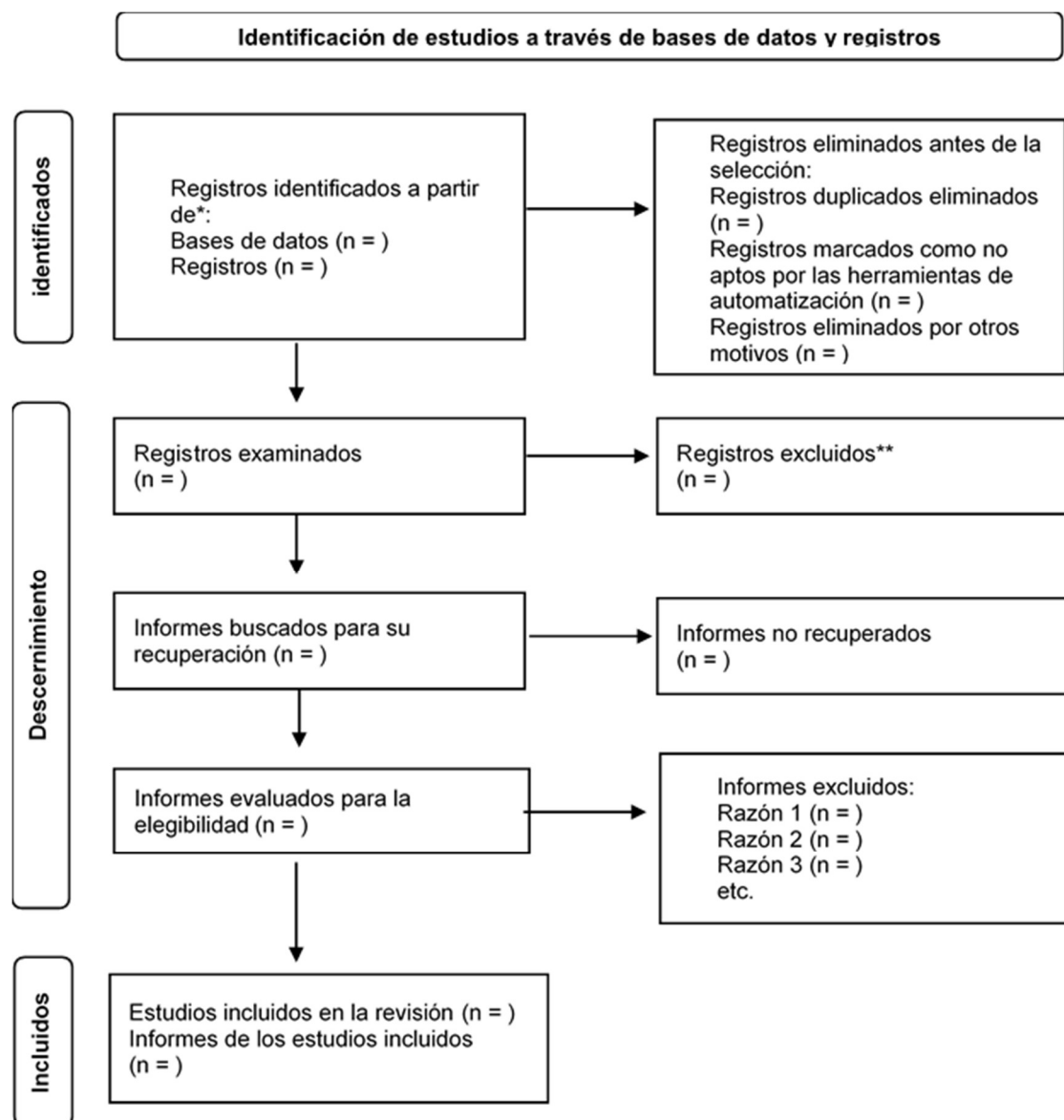
Posteriormente, Higgins, Thomas, Chandler, Cumpston, Li, Page y Welch (2019) señalaron que, debido a los avances en la metodología y la terminología de las revisiones sistemáticas, la declaración se actualizó, lo que dio paso a la versión conocida como PRISMA 2020. Esta actualización incluyó nuevas directrices para la presentación de informes que reflejaron los progresos en los métodos de identificación, selección, evaluación y síntesis de estudios. Asimismo, modificó la estructura y presentación de artículos con el fin de facilitar su implementación y estandarización en la literatura científica.

En esta línea, Page et al. (2021) explicaron que el método *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA, por sus siglas en inglés) fue diseñado con el objetivo de ayudar a los autores a informar sobre una amplia gama de revisiones sistemáticas que evaluaron los beneficios y los daños de una intervención. Los autores sostuvieron que cuando los detalles del proceso de revisión se determinaban con antelación se reducía el riesgo de sesgo y de informes selectivos en la publicación final. Además, subrayaron que los protocolos disminuían la posibilidad de que se produjeran varias revisiones bibliográficas similares en paralelo sin que los revisores conocieran los proyectos de los demás.

Finalmente, Monterola, Rivadeneira, Delgado, Sotelo y Otzen (2023) destacaron que realizar revisiones de la literatura permitió explorar el conocimiento y comprender la extensión de la investigación en temas de interés, así como sintetizar la evidencia existente. Los autores añadieron que estas revisiones contribuyeron a desarrollar hipótesis, construir el trasfondo

conceptual para investigaciones posteriores y establecer áreas que requerían mayor desarrollo. Enfatizaron, además, que las revisiones sistemáticas fueron esenciales para fundamentar prácticas basadas en la evidencia y apoyar la toma de decisiones políticas, al consolidar hallazgos de numerosos estudios y ofrecer un alto nivel de evidencia. A continuación, se presenta el diagrama de PRISMA 2020.

Figura 1 PRISMA 2020 diagrama de flujo para nuevas revisiones sistemáticas la cual incluye búsquedas de bases de datos, incluida la búsqueda de bases and registros únicamente.



statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ 2021;372:n71. doi: 10.1136/bmj.n71. <https://costr.ilcor.org/assets/images/photos/Figure-1-PRISMA-diagram.pdf>

Capítulo IV.

Resultados

El propósito de esta investigación fue identificar la educación con simulación en programas de enfermería: impacto en el desarrollo de destrezas de liderazgo estudiantil, una revisión de literatura sistemática. En este capítulo se presentan los hallazgos del estudio, dando énfasis en contestar las preguntas que guiaron la investigación. Las preguntas que dirigieron el estudio fueron:

1. ¿Qué evidencia científica existe sobre el impacto de la educación con simulación en el desarrollo de destrezas de liderazgo en estudiantes de enfermería?
2. ¿Cuáles son las percepciones, beneficios y desafíos identificados en la literatura sobre el uso de la simulación como estrategia educativa en programas de enfermería?
3. ¿Qué modelos o enfoques de simulación se han utilizado en la formación en liderazgo de estudiantes de enfermería según la literatura existente?
4. ¿Qué brechas en el conocimiento se identifican en la literatura sobre la relación entre la simulación educativa y el liderazgo en enfermería?

Primera pregunta de investigación

Para la búsqueda de información se utilizó la base de datos del Sistema de Centros de Acceso a la Información de la Universidad Interamericana de Puerto Rico, específicamente *Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature Complete (CINAHL)*. Los términos de búsqueda utilizados fueron, en español: evidencia científica, impacto de la educación, simulación, destrezas de liderazgo y estudiantes de enfermería. En inglés se emplearon los términos: *scientific evidence, education impact, leadership skills, nursing students* y *clinical simulation*.

Se establecieron como criterios de inclusión: artículos revisados por pares, publicados entre los años 2015 y 2025, en idioma inglés y procedentes de revistas académicas. La búsqueda inicial utilizando los cinco términos en inglés no arrojó resultados. Del mismo modo, la búsqueda con los términos equivalentes en español tampoco generó resultados. Posteriormente, se realizó una búsqueda combinando dos términos en inglés (*impact of education with simulation* y *leadership skills*), la cual tampoco produjo resultados. Finalmente, se llevó a cabo una búsqueda en español utilizando los términos impacto de la educación con simulación, sin hallazgos relevantes.

Se realizó una segunda búsqueda utilizando la base de datos *PubMed (Public Medicine)* con los términos: *scientific evidence*, *education impact*, *leadership evidence*, *nursing students* y *clinical simulation*. Los criterios aplicados fueron: revistas académicas, publicaciones entre 2015 y 2025 y en idioma inglés. Esta búsqueda arrojó dos resultados, los cuales fueron descartados por no cumplir con los criterios establecidos. Posteriormente, se realizó otra búsqueda con dos términos: *impact of education with simulation* y *leadership skills*. Esta búsqueda produjo tres resultados; tras la revisión de títulos y resúmenes, uno fue descartado por no cumplir con el criterio de años, otro por no abordar directamente el tema y uno cumplió con los criterios de inclusión, por lo que fue seleccionado para análisis.

Finalmente, se efectuó una tercera búsqueda en la base de datos *MedicLatina*, estableciendo como criterios publicaciones entre 2015 y 2025, en español y en revistas académicas. La búsqueda inicial con los cinco términos (evidencia científica, impacto de la educación, simulación, destrezas de liderazgo y estudiantes de enfermería) no arrojó resultados. Posteriormente, se realizó una búsqueda utilizando dos términos (impacto en la educación con simulación y enfermería), separados por el operador booleano AND. Esta búsqueda arrojó 50

resultados. Luego de la revisión de títulos y resúmenes, 47 artículos fueron descartados y tres fueron seleccionados para análisis.

El método PRISMA correspondiente a las siglas en inglés *de Preferred Reporting Items for Systemic Review and Meta-Analyses*. Es un conjunto mínimo de elementos basados en evidencia que deben incluir e informar una revisión sistemática o un meta análisis (Moher, Teslaff, Altman y The PRISMA Group, 2009). A continuación, en la Figura 3, se presenta el diagrama PRISMA que ilustra cómo se identificaron los artículos utilizados para informar y realizar el meta análisis.

Figura 3 Diagrama PRISMA 2020 CINALHA cinco términos.

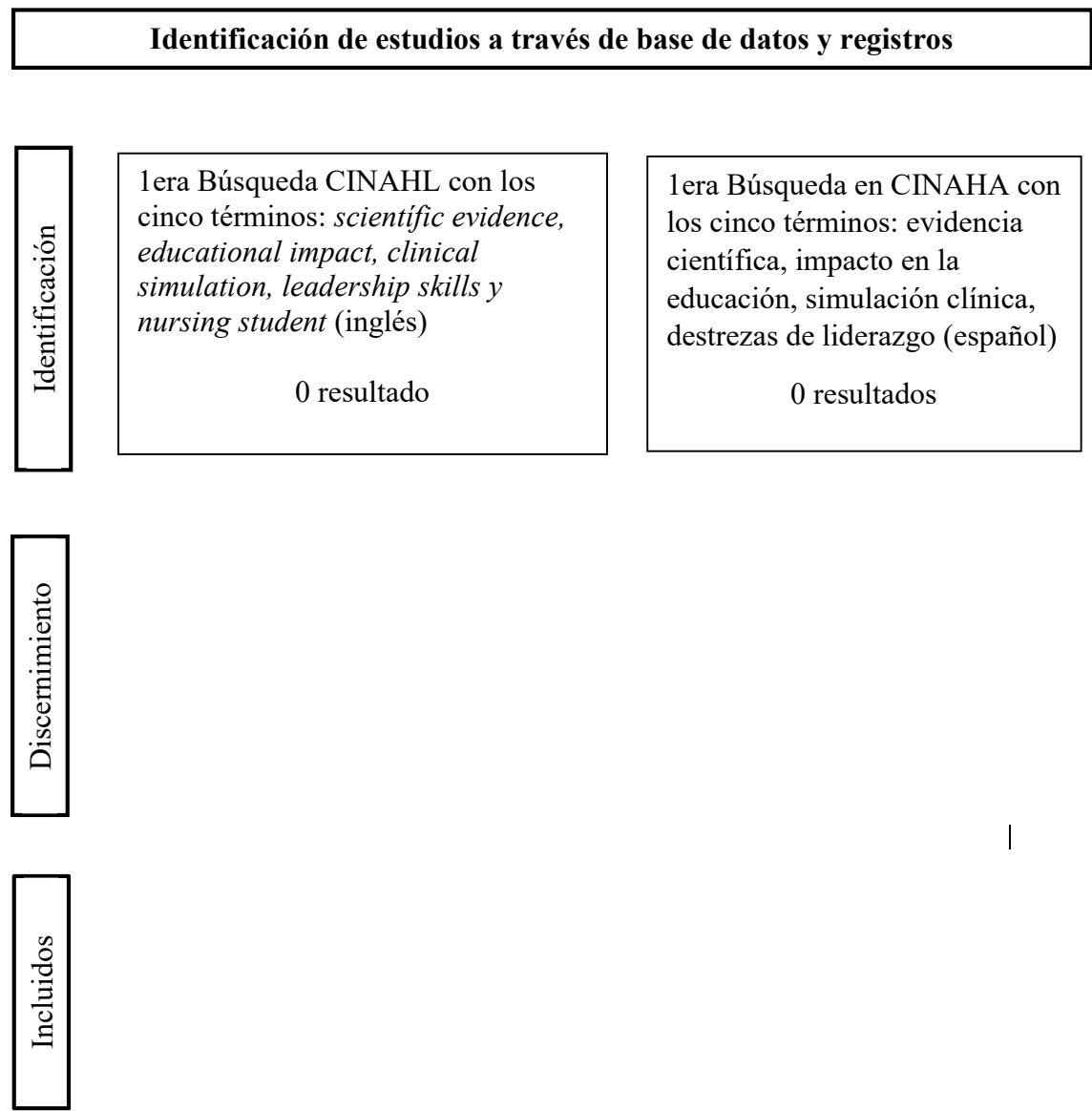


Figura 4 Diagrama PRISMA 2020 CINALHA dos términos.

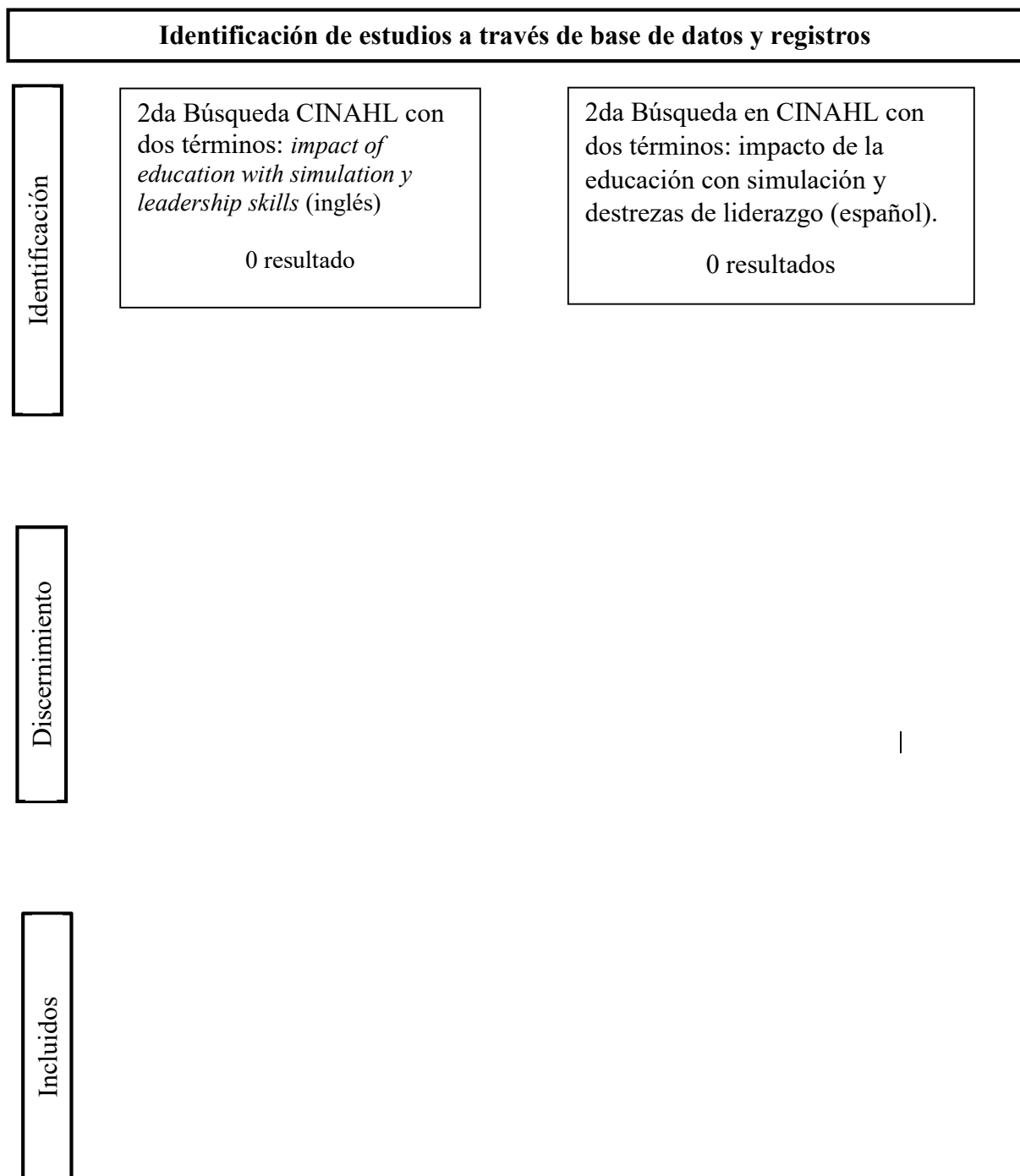


Figura 5 Diagrama PRISMA en PubMed con cinco términos

Identificación de estudios a través de base de datos y registros

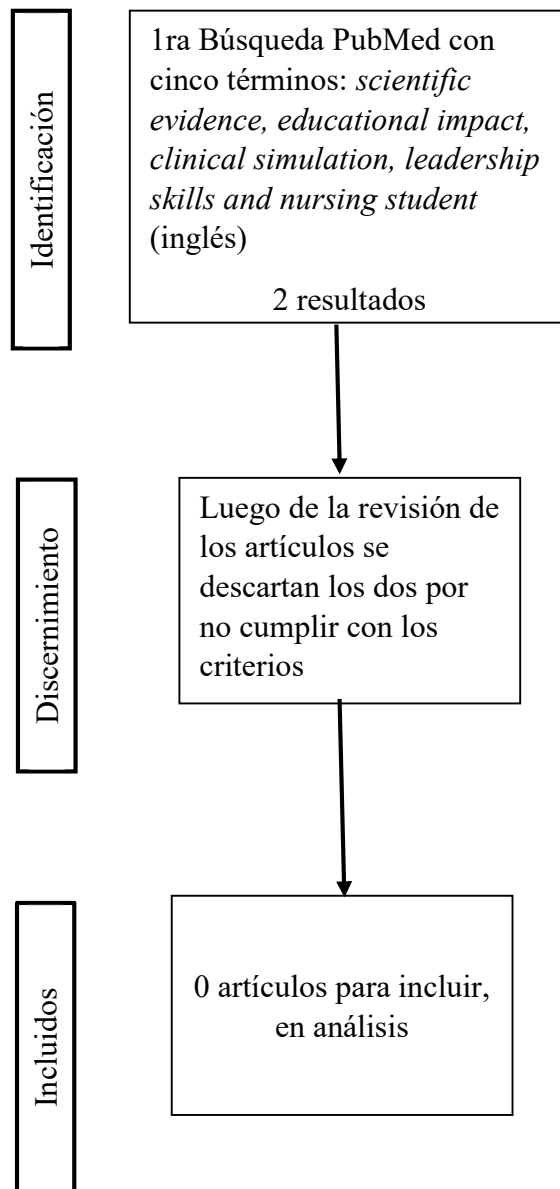


Figura 6 Diagrama PRISMA en PubMed con dos términos.

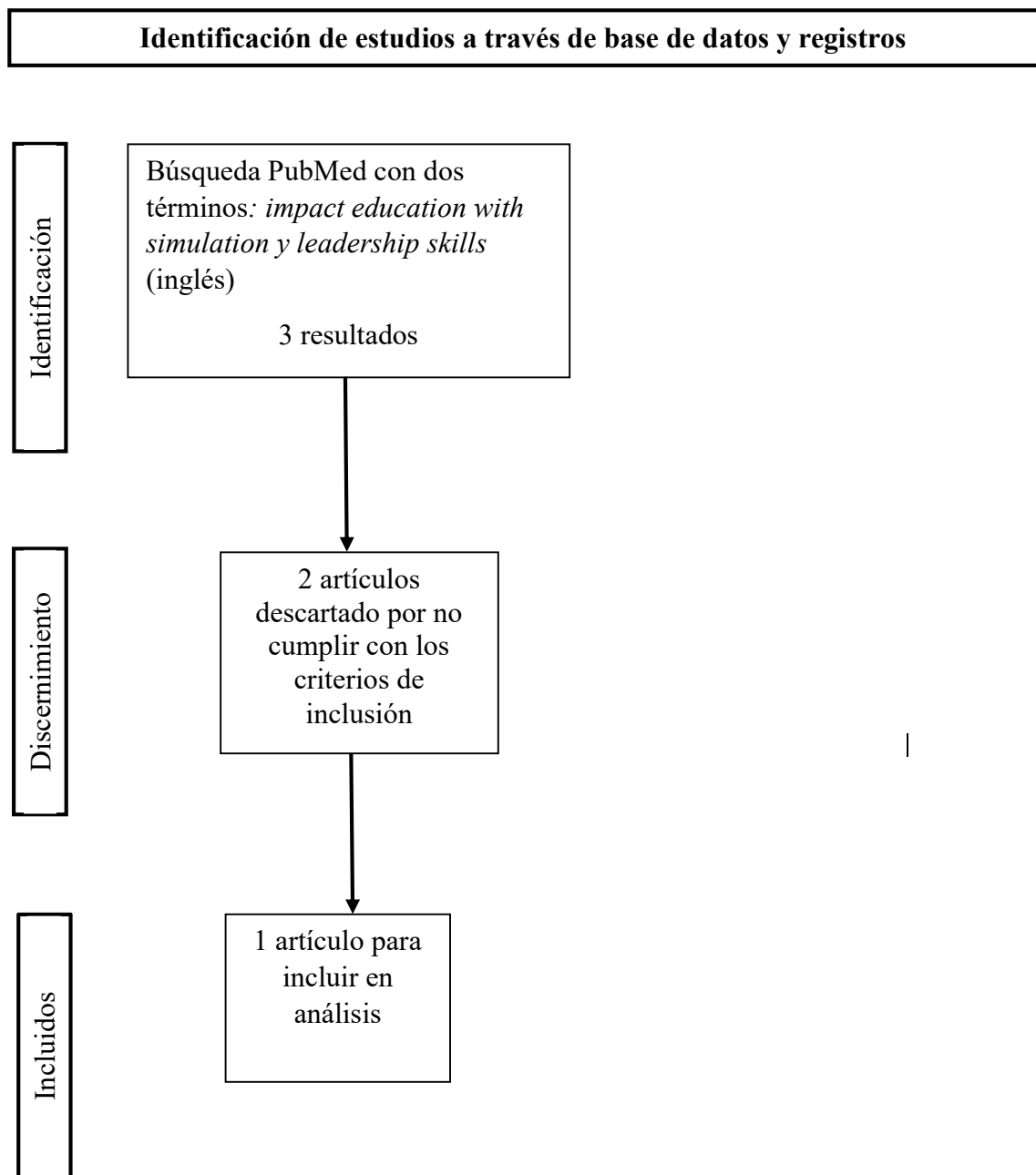


Figura 7 Diagrama PRISMA en MedicLatina con cinco términos.

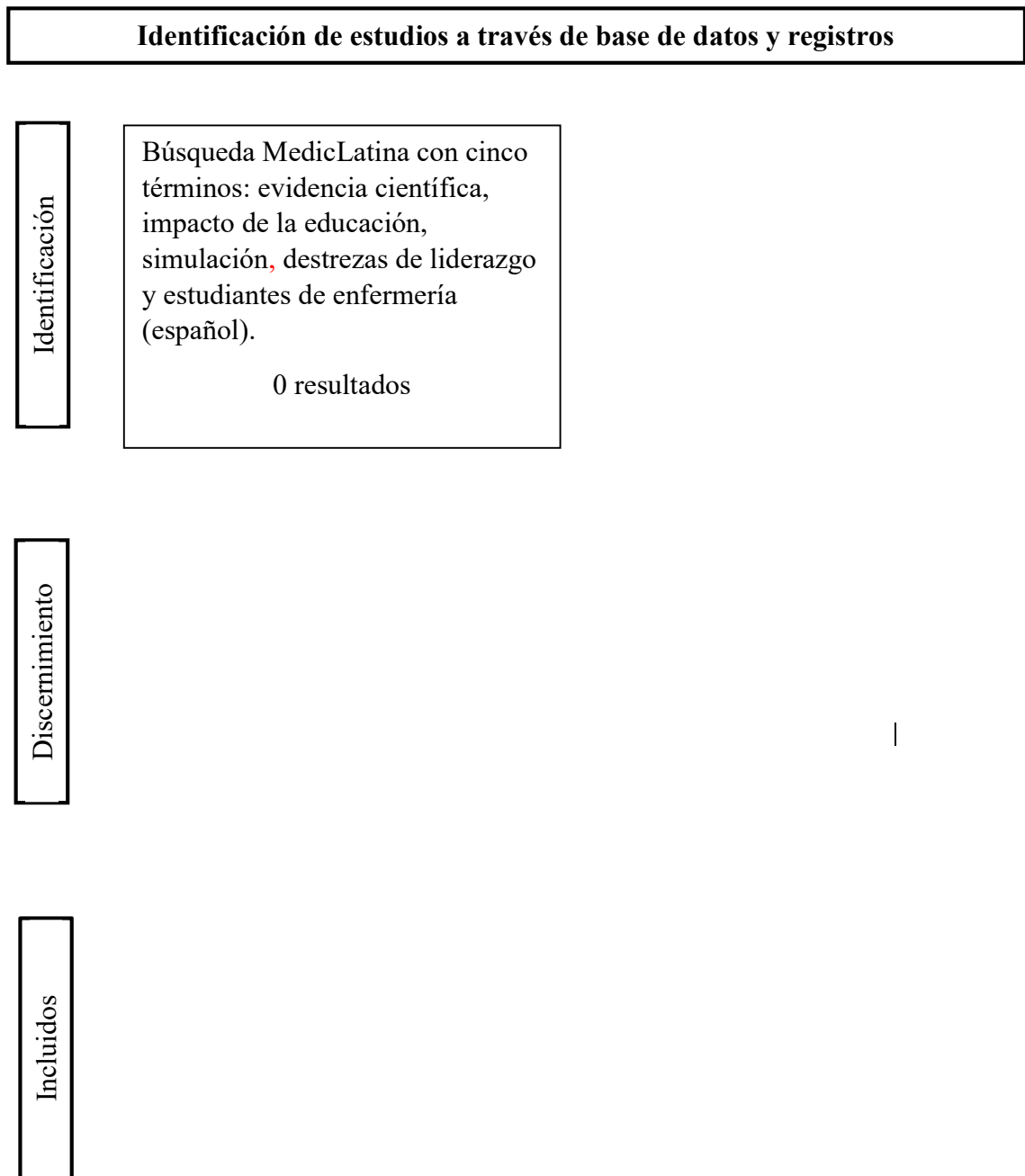
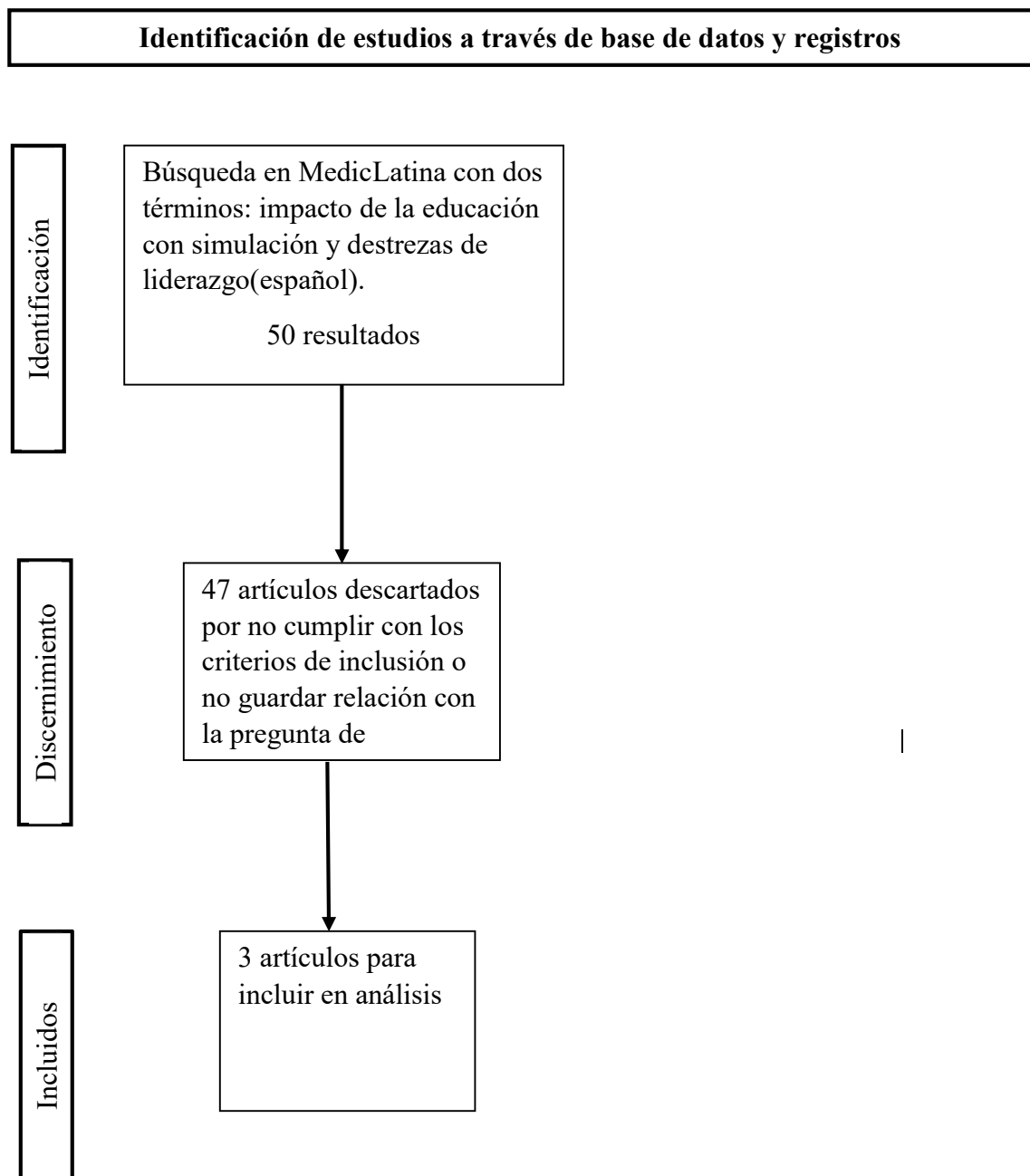


Figura 8 Diagrama PRISMA en MedicLatina con dos términos.



Con el fin de describir la investigación, se diseñó una tabla de atributo, también conocida por Gough, et. al. (2017) como *mapping*. El *mapping* o método de mapeo es una herramienta efectiva cuyo uso consiste en la utilización de un mapa conceptual donde se organizan los puntos

a tratar. En este mapa de sistematización, se describe la actividad de la revisión. A continuación, se presenta la Tabla 2 donde se resumen las características generales de los artículos de investigación.

Tabla 2 Resumen de las características generales de los artículos de investigación 1 y 2.

	Artículo # 1	Artículo #2
Título	Translating learning from simulation to clinical: a narrative study of nursing students' experiences.	Percepción de la simulación clínica como experiencia de aprendizaje en estudiantes en licenciatura de enfermería.
Autor	Watson, A., Yaung, Ch., Thomas, D., Megwalu, D., Holyoak, S. & Gardner, T.	Garza, R., Meléndez, M.C. & González, J. F.
Año	2025	2023
País	Estados Unidos	México
Metodología	Cualitativo Revisión sistemática	Cuantitativo, descriptive, transversal
Muestra		477 participantes
Población	Estudiantes de enfermería de nivel sub-graduado de último año	Estudiantes de enfermería
Objetivo	Este estudio tiene como objetivo explorar la experiencia de los estudiantes de enfermería en la simulación y la aplicación de las habilidades aprendidas en entornos clínicos del mundo real.	Identificar percepción de los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería sobre la simulación clínica como experiencia de aprendizaje en una institución pública universitaria en el norte de México.
Intervención	Entrevista	Cuestionario

(Continuación Tabla 2)

	Artículo 1	Artículo 2
Resultados	Los hallazgos clave revelaron que la simulación preparó eficazmente a los estudiantes para la práctica clínica, mejorando su capacidad para reconocer y responder a eventos adversos y afrontar resultados inesperados, aumentando su preparación y mejorando sus habilidades de liderazgo. Las narrativas destacaron la continuidad del aprendizaje desde la simulación hasta su aplicación en el entorno clínico.	La percepción de los estudiantes acerca de la simulación clínica como herramienta de aprendizaje fue muy Buena e, 49.5% y Buena en 44.9% lo que indica que fue una experiencia positive.
Conclusión	El estudio destaca la importancia de la simulación en la formación enfermería y su papel para ayudar a los estudiantes a transferir sus conocimientos de la simulación a experiencias clínicas reales. Los hallazgos sugieren implicaciones prácticas para que los educadores mejoren el aprendizaje basado en la simulación y faciliten transiciones efectivas a entornos clínicos.	La percepción de la simulación clínica como experiencia de aprendizaje mostrada por los estudiantes fue positive. Esta favorece la actitud para trabajar en equipo, fortaleció el liderazgo, la comunicación, la integridad de la teoría y la generación de pensamiento crítico.

Tabla 3 Resumen de las características generales de los artículos de investigación 3 y 4.

	Artículo #3	Artículo #4
Título	Evaluación de la percepción de los participantes de un programa de entrenamiento con simulación in situ en in centro de pacientes crítico adulto.	Percepción de la transferencia de conocimientos de las simulaciones clínicas a la práctica asistencial en estudiantes de enfermería.
Autor	Ferré, A., Benites, M., Van Sint, N., Hernández, N., Peña, A., Sepúlveda M.I., Reccius, A., Hasbun, P., Dreyse, J. & Regueira, T.	García, C., Mateu, M., García, D. & Ramírez, E.
Año	2023	2024

(Continuación tabla 3)

	Artículo #3	Artículo #4
País	Chile	España
Metodología	Estudio de corte transversal	Estudio observacional, descriptivo y transversal
Muestra	144 participantes	281 participantes
Población	Médicos, enfermeros, técnicos de enfermería y kinesiólogos.	Estudiantes de enfermería sub-graduado
Objetivo	El objetivo de este estudio fue evaluar la percepción de los participantes de un programa de simulación in situ de alta fidelidad en el Centro de Paciente Crítico Adulto (CPC).	El objetivo de este estudios fue evaluar la percepción de la transferencia de conocimiento de las simulaciones clínicas a la práctica asistencial en estudiantes de enfermería mediante un “ <i>debriefing</i> ” efectivo.
Intervención	Encuesta	Encuesta
Resultados	A lo largo de 25 sesiones de simulación realizadas se obtuvieron 144 encuestas. La mayoría de las variables evaluadas tuvieron una puntuación superior a 9, lo que significa excelente o muy relevante, excepto la pregunta “¿Se siente más seguro de sus habilidades en un escenario de caso real similar después de esta actividad?”, que presentó una puntuación de $8,65 \pm 1,5$. Al analizar las variables según el rol del profesional, solo hubo diferencias entre los enfermeros y técnicos de enfermería. No hubo diferencias entre los equipos de cuidados intensivos y de cuidados intermedios en ninguna de las variables.	La encuesta realizada después de cada simulación mostró que los estudiantes evaluaron positivamente las sesiones de <i>debriefing</i> realizadas por expertos, con una puntuación media de 6.61 sobre 7 (6.56 % - 6.65 %) en base a 675 encuestas analizadas, ya que cada estudiante realizaba más de una simulación dentro del curso académico. Se observó en 221 respuestas cumplimentadas que lo aprendido en la simulación se transfirió a la práctica en el 89.23 % [86.39 % - 92.06 %], específicamente en áreas de Comunicación, Seguridad del paciente, Trabajo en equipo y Liderazgo.

(Continuación Tabla 3)

	Artículo #3	Artículo #4
Conclusión	Evaluación de la percepción de los participantes de un programa de entrenamiento con simulación in situ en in centro de pacientes crítico adulto.	En la percepción de los estudiantes participantes, el uso de un <i>debriefing</i> eficaz en la simulación clínica permitió la transferencia de conocimientos a la práctica asistencial, mostrando ser una herramienta crucial que ayuda a mejorar la formación de los futuros enfermeros.

Segunda Pregunta de Investigación

Para iniciar el proceso de búsqueda, se utilizó la base de datos *Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature Complete (CINAHL)*. La búsqueda se realizó sobre el tema de la percepción, beneficios y desafíos identificados en la literatura respecto al uso de la simulación como estrategia educativa en programas de enfermería. Los términos seleccionados fueron:

- En español: percepción, beneficios, desafíos, uso de la simulación como estrategia educativa y programas de enfermería.
- En inglés: *perception, benefits, challenges, use of simulation as an educational strategy y nursing program*.

Los criterios de inclusión establecidos fueron: artículos publicados en revistas académicas, revisión por pares, periodo de publicación entre 2015 y 2025 y lenguaje inglés. La búsqueda inicial con los términos en inglés no arrojó resultados, así como tampoco la búsqueda equivalente en español. Posteriormente, se realizó una búsqueda con tres términos en inglés (*perception, benefits and challenges, clinical simulation, nursing*), la cual arrojó un resultado. Tras revisar título y resumen, el artículo cumplió con los criterios de inclusión y fue seleccionado

para análisis. Una búsqueda equivalente en español con los términos percepción, beneficios y retos, simulación clínica y enfermería no arrojó resultados.

Para continuar el proceso, se utilizó la base de datos *PubMed*. Se mantuvo el enfoque en los mismos términos: *perception, benefits, challenges, use of simulation as an educational strategy* y *nursing program*. Se estableció como criterio que los artículos provinieran de revistas académicas y que fueran publicados entre 2015 y 2025. La búsqueda inicial con los cinco términos produjo dos resultados; sin embargo, ambos fueron descartados por no cumplir con los criterios de inclusión. Luego se efectuó una búsqueda con tres términos (*perception, benefits and challenges, clinical simulation, nursing*), que obtuvo un resultado. Tras la verificación de criterios y la lectura del resumen, el artículo fue seleccionado para análisis.

Finalmente, se realizó una tercera búsqueda utilizando la base de datos *MedicLatina*. Se establecieron como criterios publicaciones entre 2015 y 2025 y que los artículos provinieran de revistas académicas. La búsqueda con los cinco términos (percepción, beneficios, desafíos, uso de la simulación como estrategia educativa y programa de enfermería) no arrojó resultados. Se realizó una segunda búsqueda con cuatro términos (percepción, simulación clínica, estrategia educativa y enfermería) y tampoco se obtuvo resultados. En una tercera búsqueda, se utilizaron tres términos (simulación clínica, estrategia y enfermería), separados mediante el operador booleano AND, lo que arrojó nueve resultados. Luego de revisar títulos y resúmenes, siete artículos fueron descartados por no estar relacionados directamente con el tema o no cumplir con los criterios de años de publicación. Finalmente, dos artículos fueron seleccionados para síntesis y análisis.

Figura 9 Diagrama PRISMA en CINALHA con cinco términos.

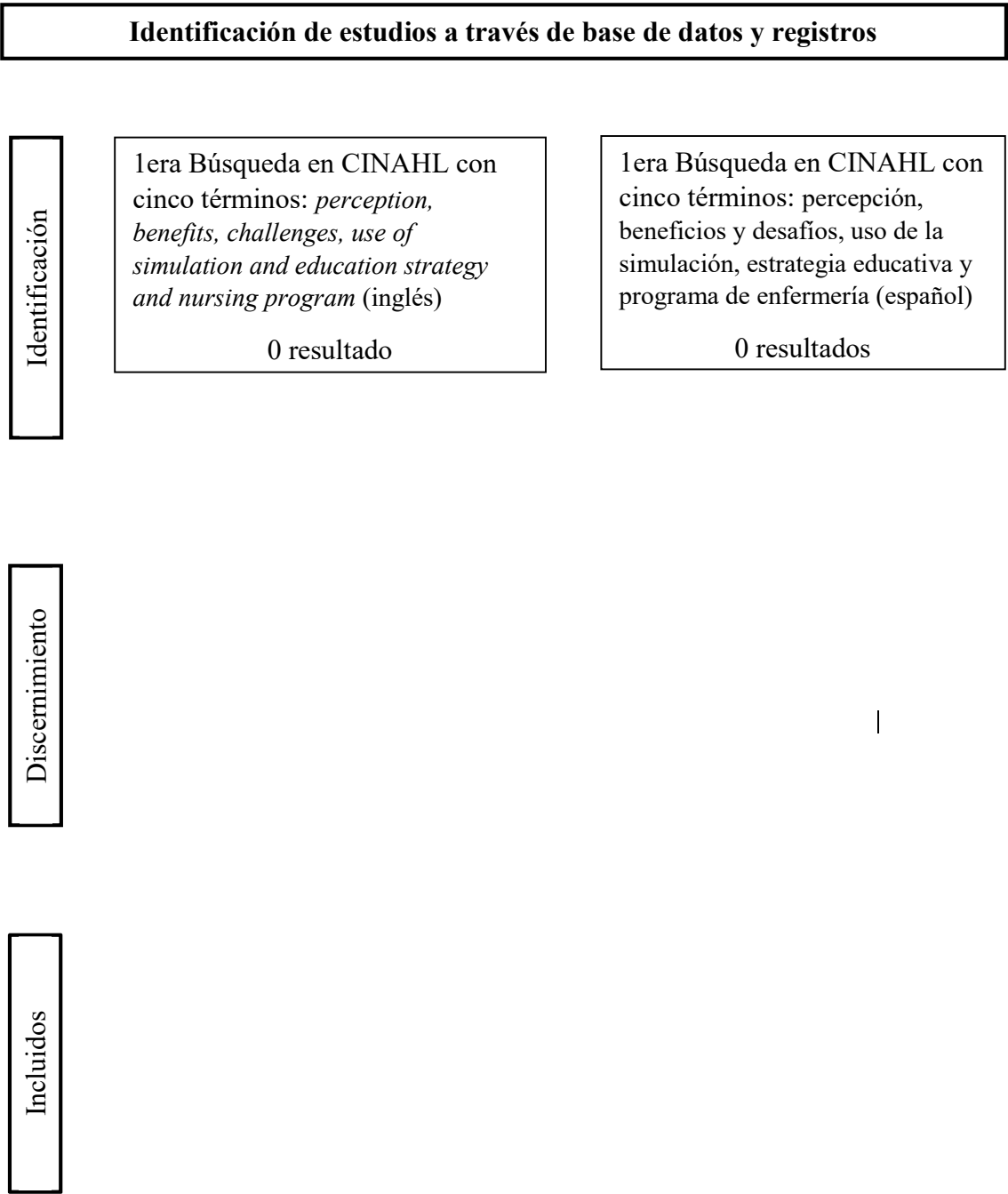


Figura 10 Diagrama PRISMA en CINALHA con tres términos.

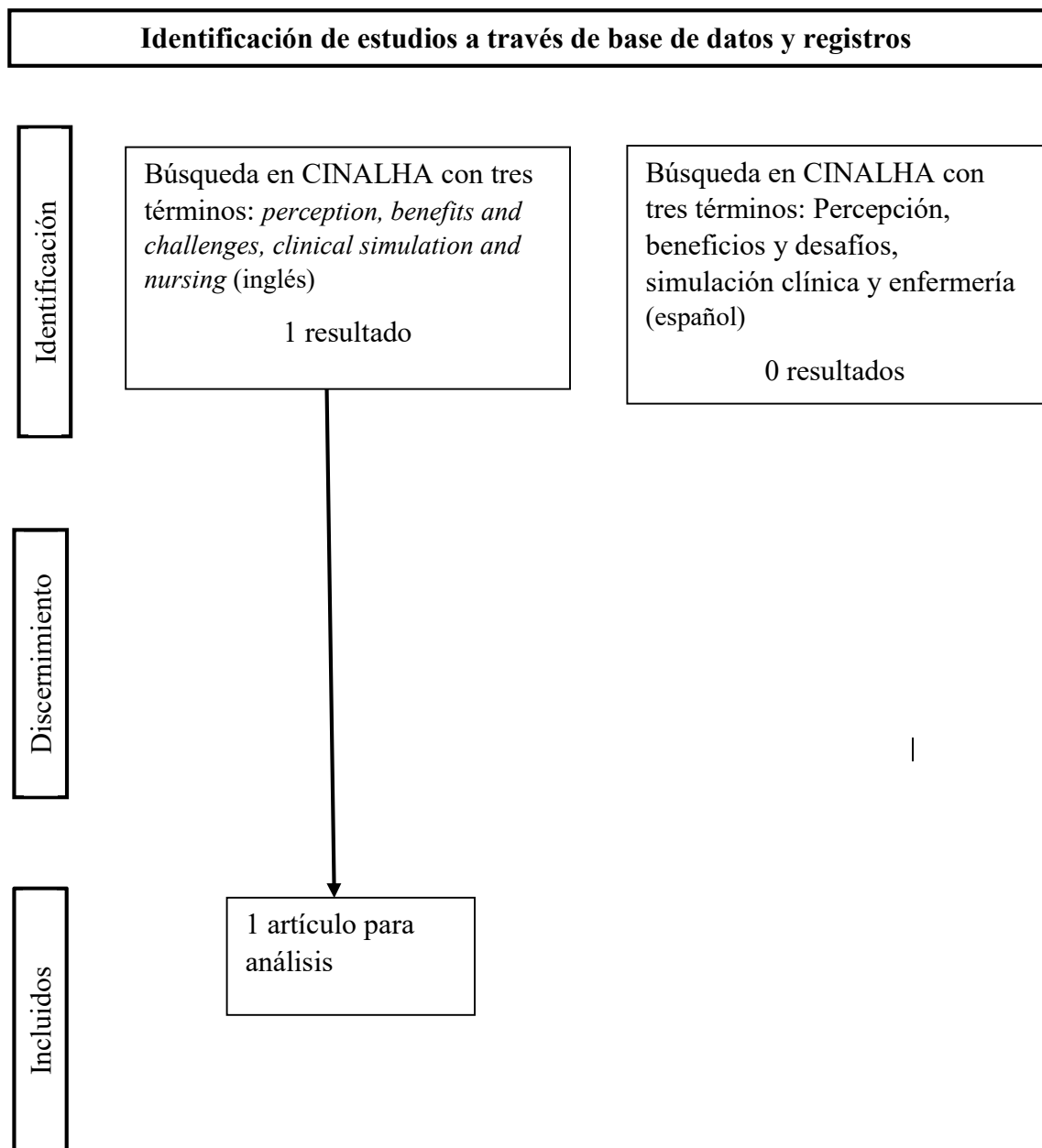


Figura 11 Diagrama PRISMA en PubMed con cinco términos.

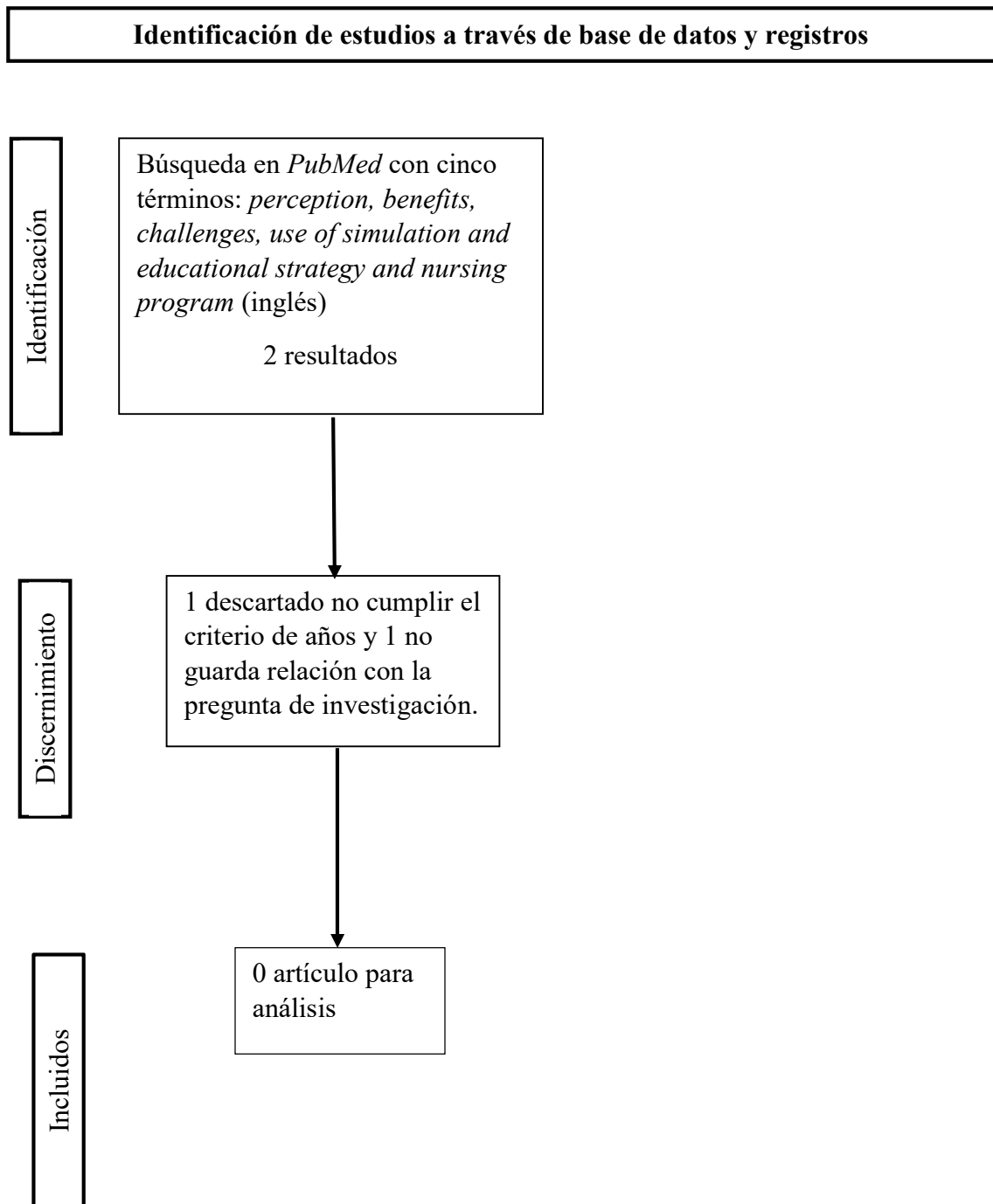


Figura 12 Diagrama PRISMA en PubMed con tres términos.

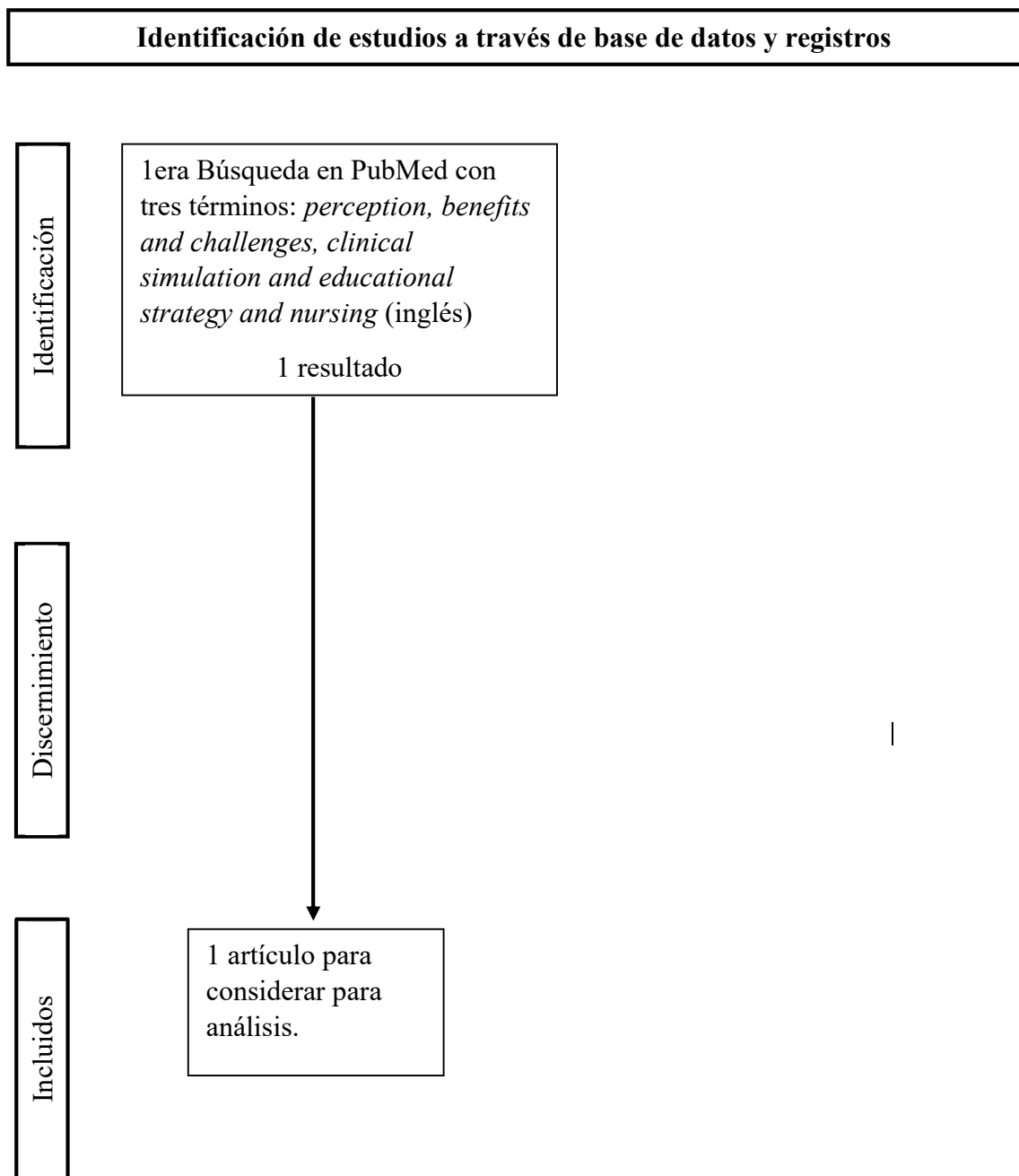


Figura 13 Diagrama PRISMA en MedicLatina con cinco términos.

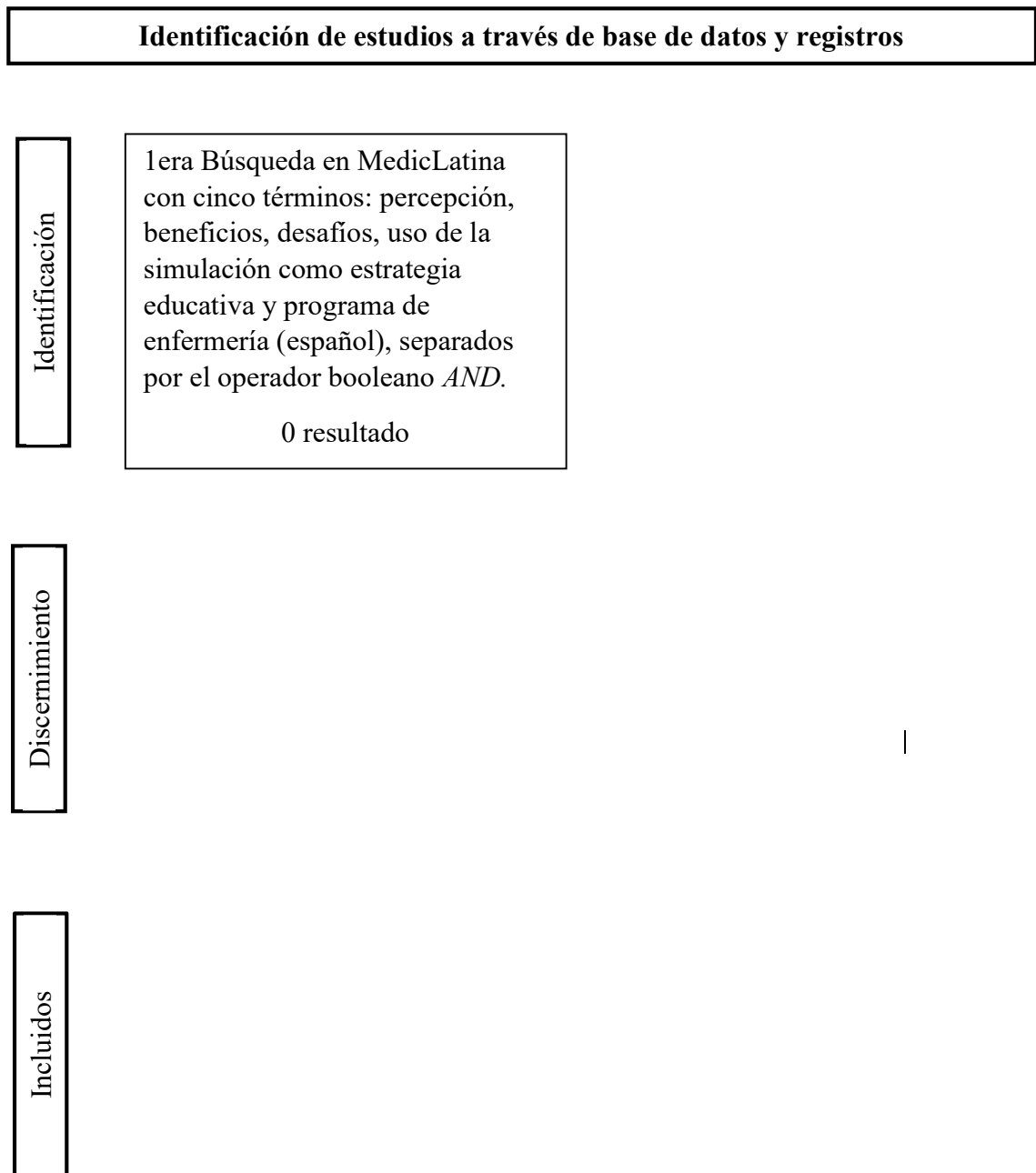


Figura 14 Diagrama PRISMA en MedicLatina con cuatro términos.

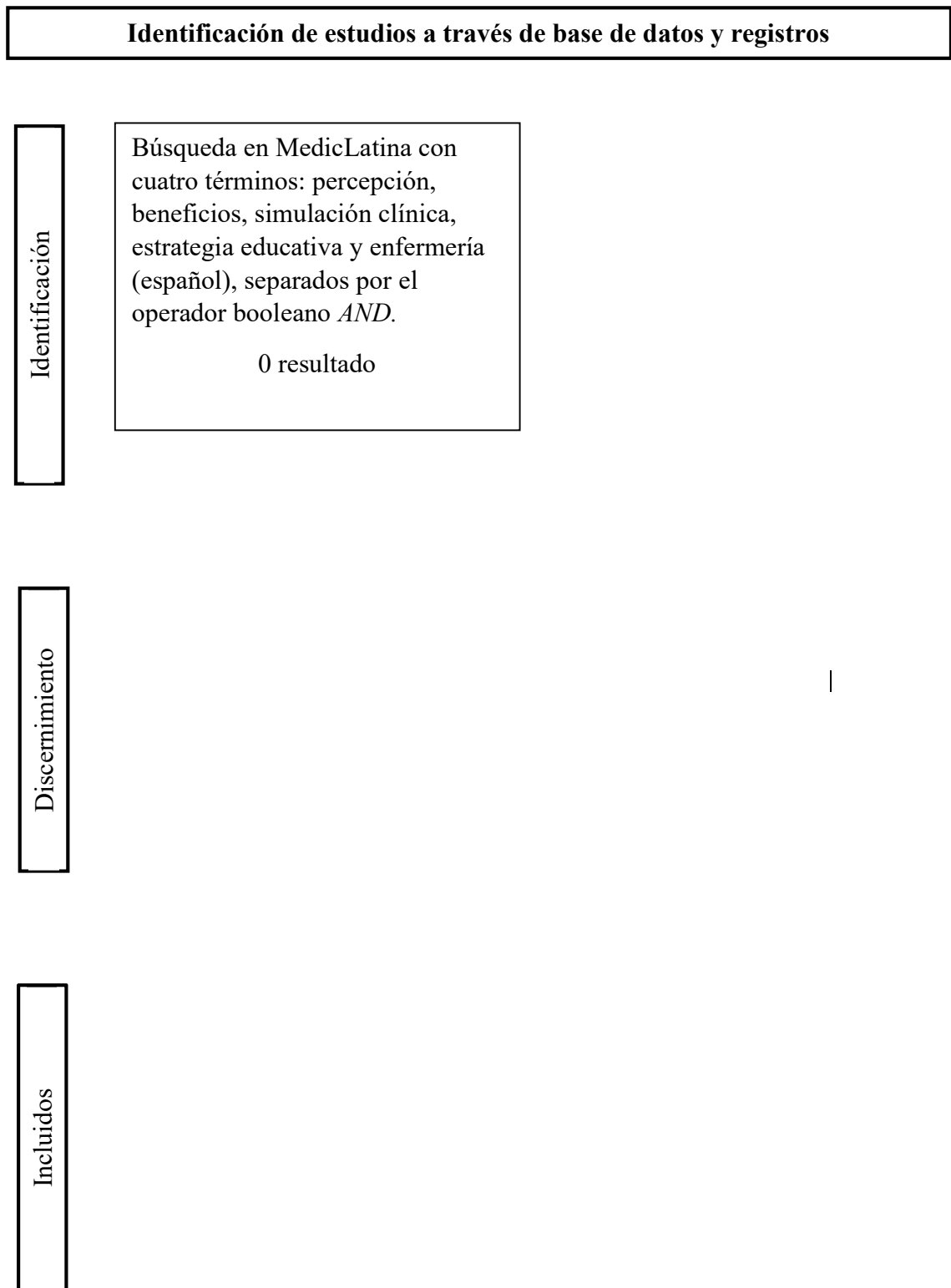
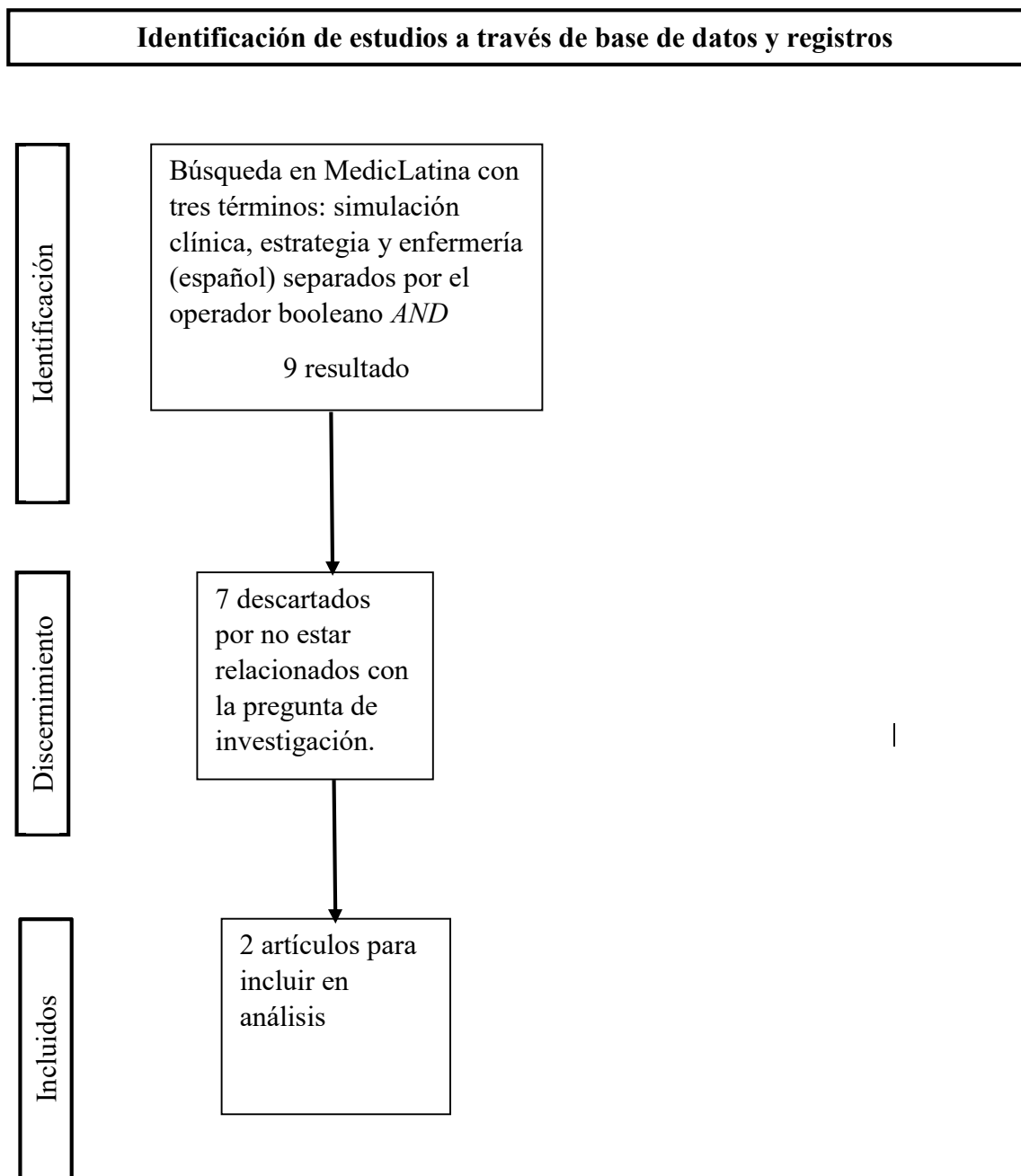


Figura 15 Diagrama PRISMA en MedicLatina con tres términos.



Con el fin de describir la investigación, se diseñó una tabla de atributo, también conocida por Gough, et. al. (2017) como *mapping*. El *mapping* o método de mapeo es una herramienta efectiva cuyo uso consiste en la utilización de un mapa conceptual donde se organizan los puntos

a tratar. En este mapa de sistematización, se describe la actividad de la revisión. A continuación, se presenta la Tabla 3 donde se resumen las características generales de los artículos de investigación.

Tabla 4 Resumen de las características generales de los artículos de investigación 5 y 6

	Artículo # 5	Artículo #6
Título	Innovation in Nursing Education: The effectiveness of simulation based learning	Challenges and opportunities in the uptake of simulation in healthcare education in the developing world: a scoping review.
Autor	Alzarani, et. al.	Ismail, F. W., Ajani, K., Mujaba, S., Nadeem, A., Quereshi, R. & Petrucka, P.
Año	2024	2024
País	Arabia Saudita	Estados Unidos
Metodología	Revisión sistemática	Revisión exploratoria
Muestra	30 estudios	48 estudios
Población	Estudiantes de enfermería	Simuloeducadores y estudiantes de profesiones de la salud
Objetivo	Esta investigación examina la eficacia del aprendizaje basado en simulación en la formación de enfermería, destacando la mejora de la competencia clínica, el pensamiento crítico y la capacidad de toma de decisiones en los estudiantes de enfermería.	Esta revisión de alcance destaca los factores clave que actúan como elementos disuasorios y a la vez estimulan la adopción de la simulación como metodología de enseñanza en la educación sanitaria en los países en desarrollo
Intervención	Revisión sistemática	Revision sistemática
Resultados	Se ha demostrado que el aprendizaje basado en simulación (ABS) mejora significativamente la competencia clínica entre los estudiantes de	Los principales desafíos reportados fueron: falta de un currículo contextual, currículos con alto contenido, escasez de s convertirse

(Continuación tabla 4)

	Artículo #5	Artículo #6
Resumen	enfermería, superando la educación tradicional en la evaluación de habilidades clínicas. Se ha comprobado que la simulación mejora la capacidad de los estudiantes para realizar procedimientos complejos, el pensamiento crítico y la capacidad de toma de decisiones. Los estudiantes que se someten a simulaciones de alta fidelidad muestran una mejora en sus habilidades de pensamiento crítico, lo que les permite tomar mejores decisiones en la atención de emergencias que quienes solo reciben instrucciones teóricas. La simulación aporta a la confianza del estudiante, la seguridad en la gestión de pacientes y la autoeficacia. Pero, la implementación de esta estrategia representa obstáculos de costos y mantenimiento de equipo, capacitación que afectan el logro de objetivos.	simulacionistas capacitados y el costo de los simuladores. La ansiedad por el desempeño fue un desafío importante. Las principales oportunidades fueron el interés en adoptar la educación basada en simulación y la oportunidad de mejorar la seguridad del paciente y la calidad de la educación. Otros hallazgos fueron que el liderazgo académico y el profesorado muestran interés y urgencia por adoptar la simulación en los currículos y asignar fondos para esto. Es necesario proporcionar a los facilitadores tiempo protegido para convertirse en simulacionistas. Es necesario encontrar fabricantes locales para los simuladores y negociar la transferencia de tecnología y experiencia.
Conclusión	El aprendizaje basado en simulación en la enseñanza y aprendizaje de enfermería mejora significativamente la competencia clínica, el pensamiento crítico, la toma de decisiones, la confianza del estudiante y la práctica clínica. Los hallazgos de esta investigación favorecen la utilización de la simulación como estrategia educativa como una gran contribución en la formación de estudiantes de enfermería. Y destaca además su aporte a futuras investigaciones.	Se resalta la necesidad de considerar la simulación desde la perspectiva de la educación y más importante aún, desde la seguridad del paciente en países en desarrollo permitiendo que la educación basada en simulación se incorpore en la formación de las profesiones sanitarias en contextos de ingresos bajos y medios.

Tabla 5 Resumen de las características de los artículos de investigación 7 y 8

	Artículo #7	Artículo #8
Título	Simulación clínica pediátrica herramienta pedagógica con estudiantes de enfermería 2019	Percepción de estudiantes de graduación en enfermería sobre la simulación realista
Autor	Ortega, D.C., Ospina M.C. & Illes, E.	Raniere, R., Madeiros, S.M., Amado, J.C., Santos, Marcelly & Sauto, M.
Año	2025	2017
País	Chile	Brasil
Metodología	Cualitativa	Mixto, descriptivo
Muestra	148	37 participantes
Población	Estudiantes de enfermería	Estudiantes graduandos
Objetivo	Proveer una reflexión basada sobre la satisfacción de los estudiantes en la experiencia con la estrategia de simulación y las observaciones sobre el uso de la simulación como herramienta pedagógica en la escuela nueva y constructivista para los estudiantes de enfermería en un curso de pediatría.	La simulación realista es utilizada en la formación en salud y enfermería. Este estudio tiene por objetivo identificar la percepción de estudiantes de la graduación en Enfermería sobre la simulación realista como estrategia de enseñanza y aprendizaje.
Intervención	Encuesta y observación	
Resultados	El nivel de satisfacción fue superior del 95% con la actividad realizada, mientras que el 1,1% se muestra poco satisfecho	En el escenario estudiado, la simulación es percibida como una técnica que permite una vivencia previa de la práctica, permitiendo a los estudiantes reflexionar sobre sus futuros contextos de trabajo. Además, permite relacionar la teoría y la práctica,

(Continuación Tabla 5)

	Artículo #7	Artículo #8
Resumen		ayudando en el aprendizaje de los contenidos. Por ser una estrategia dinámica y activa, la simulación promueve integración y el deseo de expansión y otras vivencias a partir de escenarios simulados en otras disciplinas de graduación en Enfermería.
Conclusión	Las actividades de simulación clínica, ofrecen una oportunidad única para la evaluación de competencias en enfermería. Ofrecen al docente la oportunidad de aplicar de guías y modelos de simulación recomendadas por la literatura científica para elaborar experiencias reales y controladas de cuidados de enfermería al paciente, abordando gran parte de las áreas de aprendizaje. Para que la simulación sea una herramienta útil para la adquisición de competencias, es necesario una adecuada formación del facilitador, para dar mayor realismo a la simulación. El docente debe prepararse apartándose de los paradigmas tradicional e integrando las concepciones del paradigma constructivista y dela nueva escuela. Este aspecto demanda un reto y adaptación del docente a esta metodología para que sea efectiva. Se requiere cualificación específica para el uso de simulación como herramienta pedagógica en Enfermería, de tal manera que sea unmedio satisfactorio y efectivo para fortalecer el conocimiento en los estudiantes de enfermería.	La simulación se presenta como una posibilidad viable y potencialmente significativa en el contexto de la enseñanza de graduación en enfermería. Palabras clave: Estudiantes de Enfermería; Simulación de Pacientes; Simulación.

Tercera pregunta de investigación.

Para iniciar el proceso de búsqueda sobre los modelos o enfoques de simulación utilizados en la formación del liderazgo en estudiantes de enfermería, se seleccionó la base de datos *Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature Complete (CINAHL)*. Se utilizó la opción *Advanced Search* con los siguientes términos de búsqueda:

- En español: modelos o enfoques de simulación, formación de liderazgo y estudiantes de enfermería.
- En inglés: *simulation models or approaches, leadership training and nursing students*.

Los criterios de inclusión establecidos fueron: artículos publicados en revistas académicas, con revisión por pares, y con año de publicación entre 2015 y 2025. Asimismo, se consideró tanto el idioma inglés como español. La búsqueda inicial con los términos en inglés no arrojó resultados. De igual forma, la búsqueda utilizando los términos en español tampoco produjo resultados. Posteriormente, se realizó una búsqueda con dos términos (*clinical simulation models* y *leadership*), sin obtener resultados, y lo mismo ocurrió al repetir la búsqueda en español (modelos de simulación clínica y liderazgo).

Para continuar, se utilizó la base de datos *PubMed (Public Medicine)*. Se mantuvieron como criterios la selección de artículos publicados en journals y dentro del rango de 2015 a 2025. En la primera búsqueda se utilizaron los términos *simulation models or approaches, leadership training and nursing students*, sin obtener resultados. Luego se realizó una segunda búsqueda con los términos *clinical simulation model* y *leadership*, lo que arrojó dos artículos. Después de revisar los títulos y resúmenes, se descartó uno por no cumplir con el criterio de años

de publicación, y el otro fue seleccionado para síntesis y análisis por cumplir con los criterios establecidos.

Finalmente, se realizó una tercera búsqueda en la base de datos MedicLatina. Se mantuvieron los criterios de selección de artículos provenientes de journals y publicados entre 2015 y 2025. La primera búsqueda se llevó a cabo con los términos modelos o enfoques de simulación, liderazgo y estudiantes de enfermería, separados mediante el operador booleano AND, sin obtener resultados. Se realizó una segunda búsqueda con los términos *liderazgo de enfermería* y *simulación clínica*, igualmente separados por AND, lo que arrojó tres resultados. Después de revisar los títulos y resúmenes, se descartó uno por no cumplir con los criterios de inclusión, y dos artículos fueron seleccionados para síntesis y análisis.

Figura 16 Diagrama PRISMA en CINALHA con tres términos.

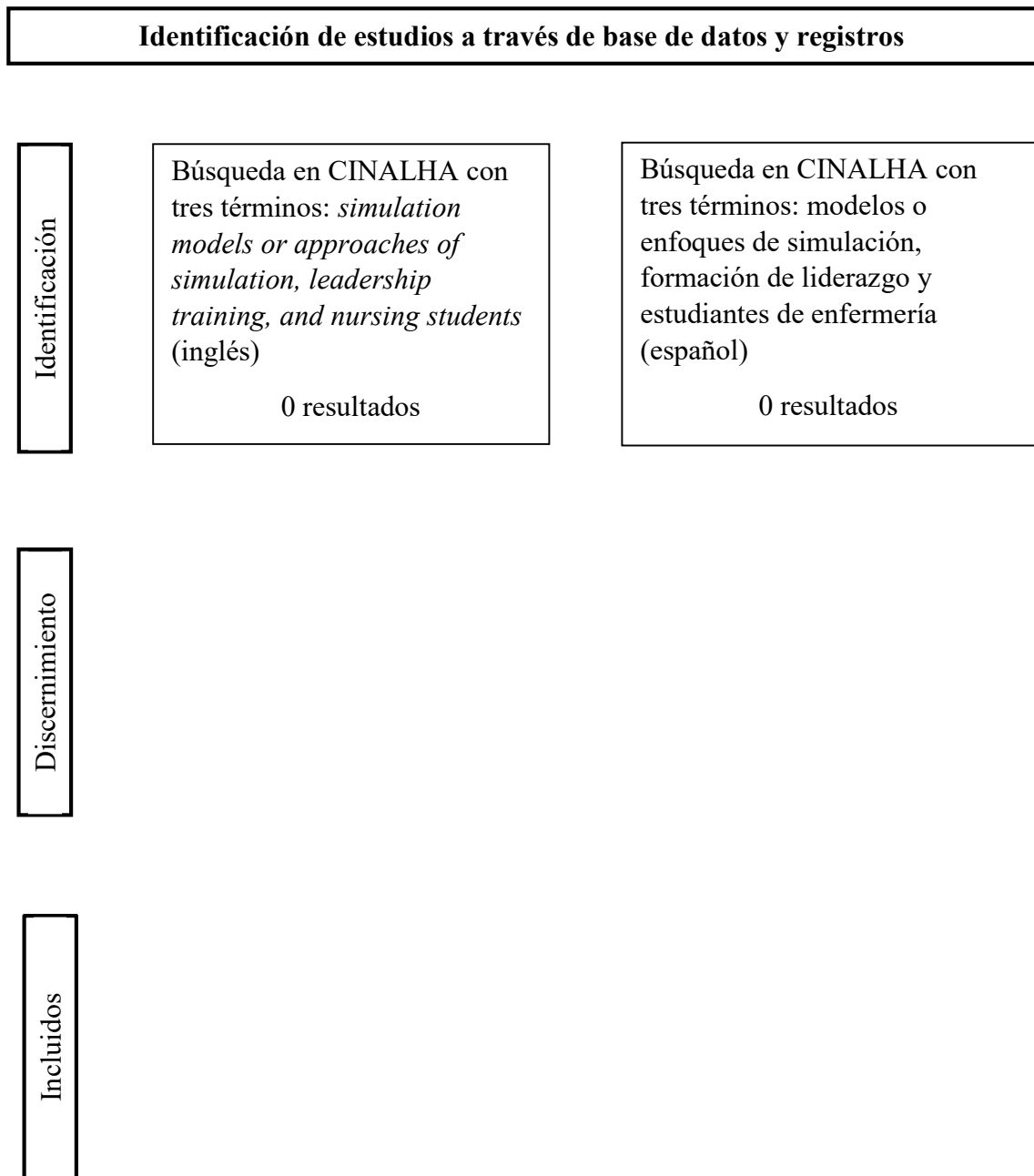


Figura 17 PRISMA en CINALHA con dos términos.

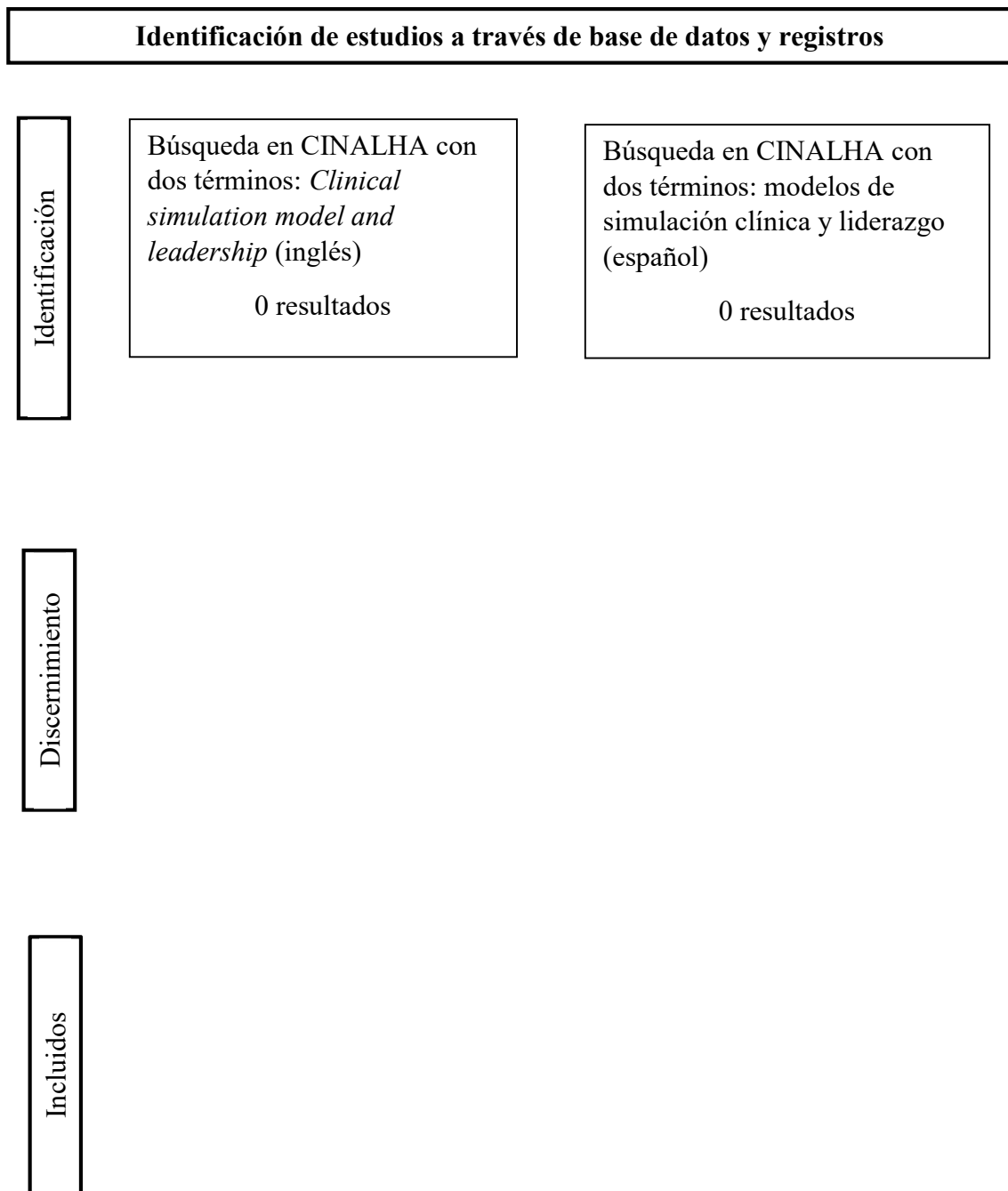


Figura 18 Diagrama PRISMA en PubMed con tres términos.

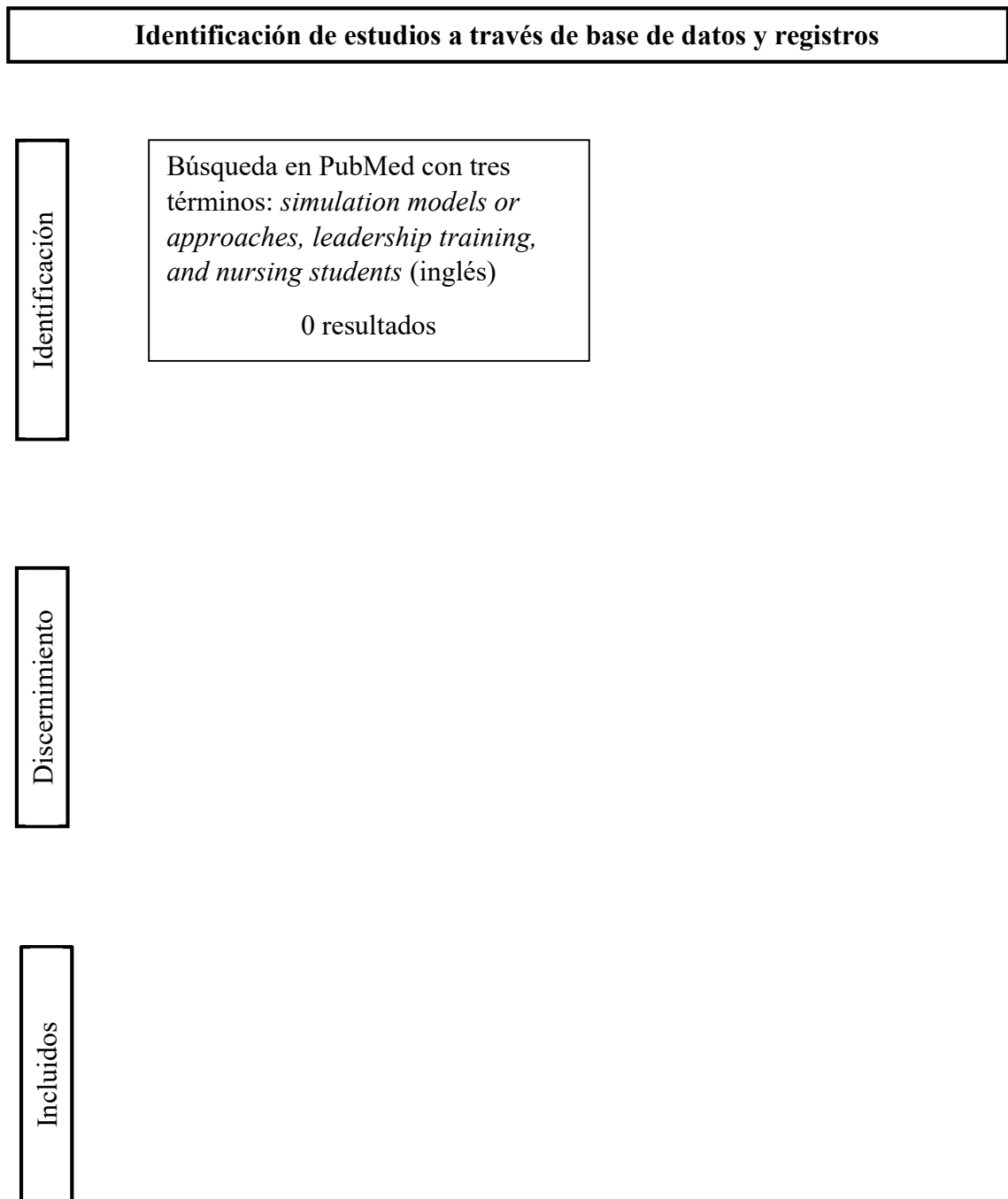


Figura 19 Diagrama PRISMA en PubMed con dos términos.

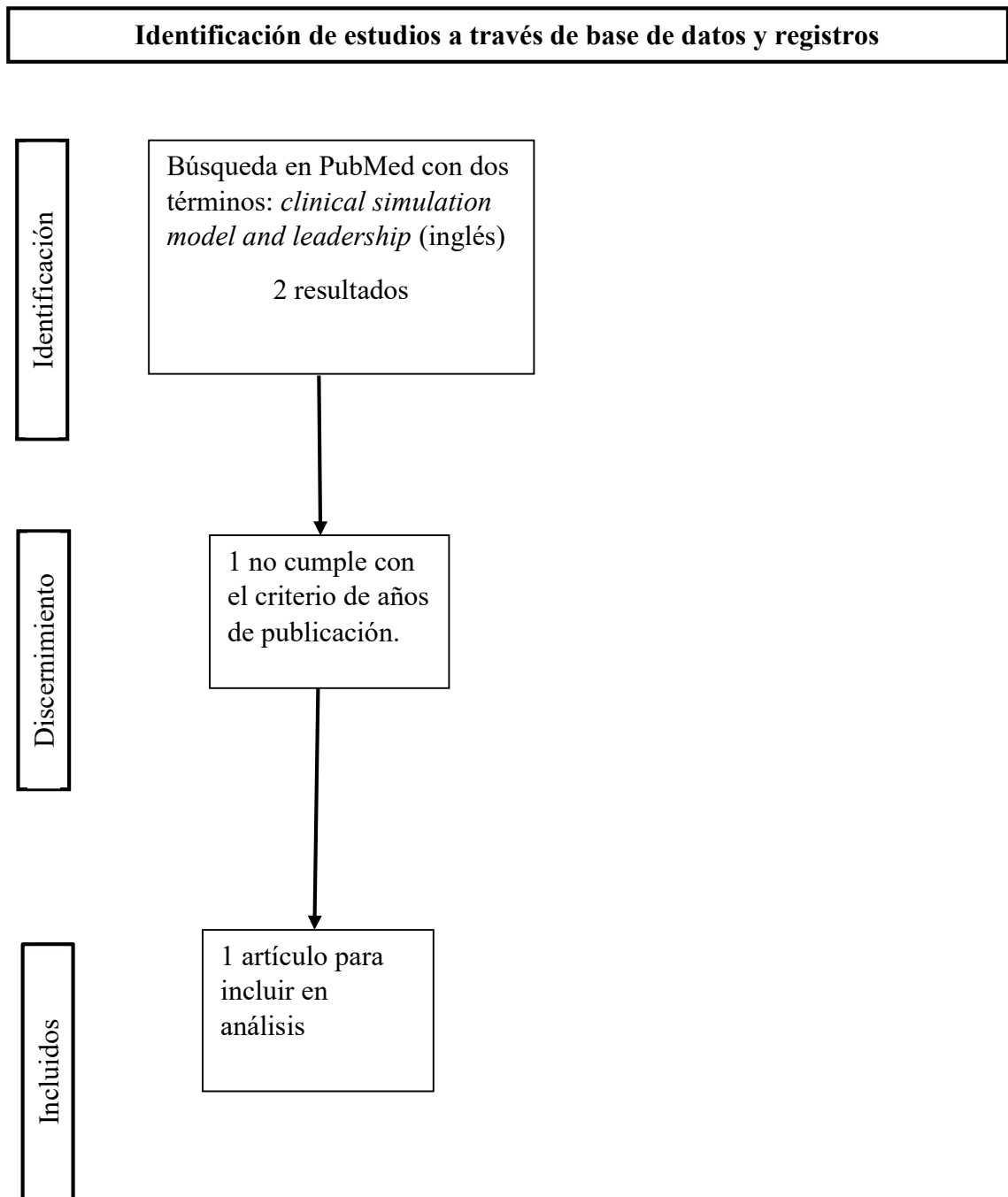


Figura 20 Diagrama PRISMA en MedicLatina con tres términos.

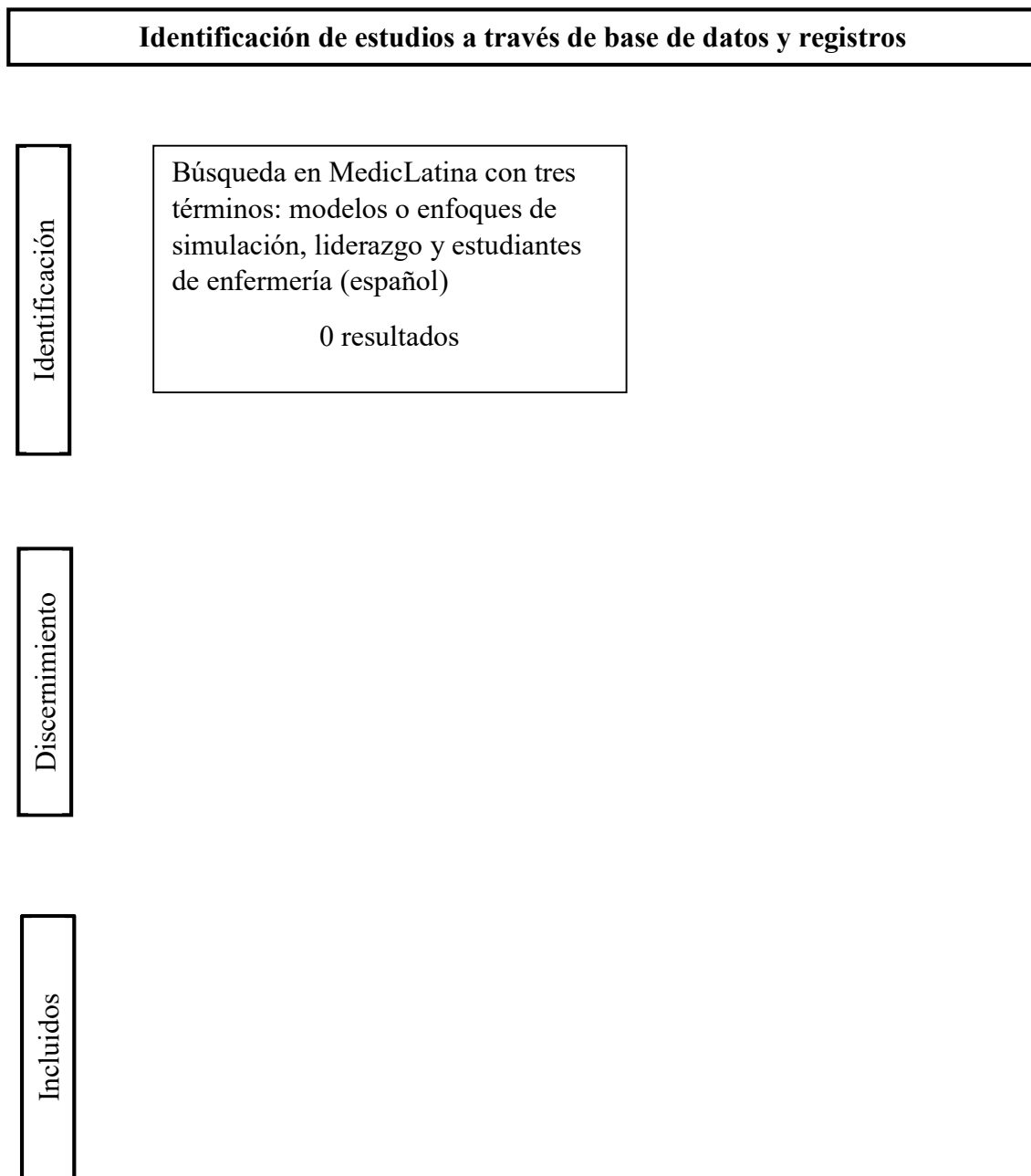
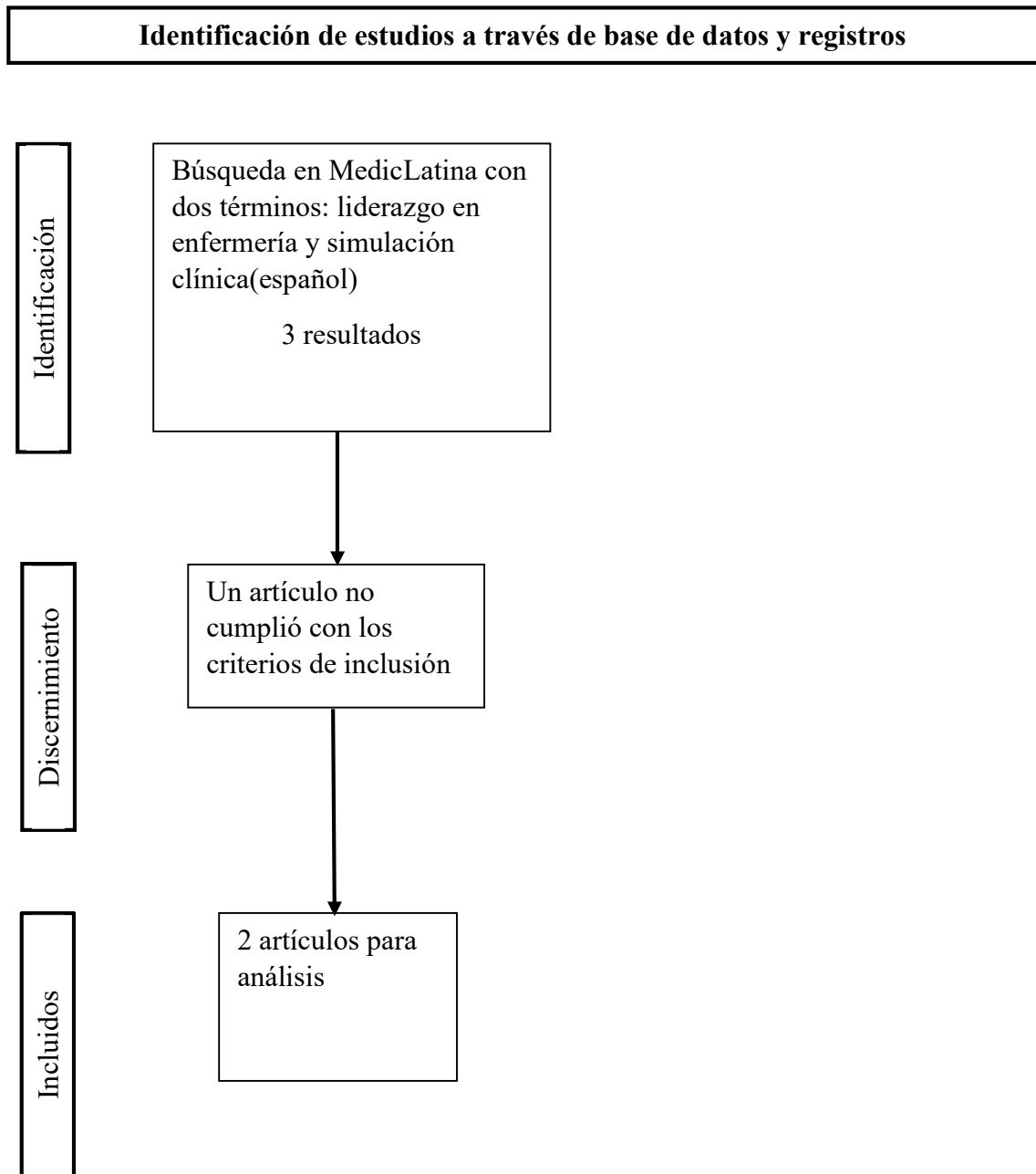


Figura 21 Diagrama PRISMA en MedicLatina con dos términos.



Con el fin de describir la investigación, se diseñó una tabla de atributo, también conocida por Gough, et. al. (2017) como *mapping*. El *mapping* o método de mapeo es una herramienta efectiva cuyo uso consiste en la utilización de un mapa conceptual donde se organizan los puntos

a tratar. En este mapa de sistematización, se describe la actividad de la revisión. A continuación, se presenta la Tabla 3 donde se resumen las características generales de los artículos de investigación.

Tabla 6 *Resumen de las características generales de los artículos de investigación 9, 10 y 11*

	Artículo # 9	Artículo #10	Artículo #11
Título	Use of simulation in teaching nursing leadership and management course.	Percepción de la simulación clínica como experiencia de aprendizaje en estudiantes de Licenciatura en Enfermería	Percepción de la transferencia de conocimientos de las simulaciones clínicas a la práctica asistencial en estudiantes de enfermería.
Autor	Labragne, L.J.	Garza, R., Meléndez, M.C., González, J.F., Rangel, M.S., Castañeda, H, Sánchez, E.	García, C., Mateu, M., García, D. & Ramírez, E.
Año	2021	2023	2024
País	Estados Unidos	México	España
Metodología	Revisión integradora	Cuantitativo, descriptivo y transversal	Cuantitativo
Muestra	10 artículos	477 participantes	281
Población	Estudiantes de enfermería de cursos de liderazgo	Estudiantes de enfermería	Estudiantes de enfermería
Objetivo	Evaluar la literatura disponible que examina la influencia de las actividades de simulación en el desarrollo de habilidades de gestión y liderazgo en estudiantes de enfermería.	Identificar la percepción de los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería sobre la simulación clínica como experiencia de aprendizaje en una institución pública universitaria en el noreste de México.	Este trabajo buscó evaluar la percepción de la transferencia de conocimiento de las simulaciones clínicas a la práctica asistencial en estudiantes de enfermería a través de un <i>debriefing</i> efectivo.

(Continuación Tabla 6)

	Artículo #9	Artículo #10	Artículo #11
Intervención	Revisión de literatura	Encuesta	Observación
Resultados	Se incluyeron un total de 10 artículos en la revisión. Se identificaron cuatro temas esenciales a partir del análisis de contenido: adquisición de habilidades o comprensión de la delegación, mejora de las capacidades de trabajo en equipo o colaboración, mejora de las habilidades de toma de decisiones y resolución de problemas, y aumento de las habilidades de comunicación.	La percepción de los estudiantes acerca de la simulación clínica como herramienta de aprendizaje fue muy buena en 49,5 % y buena en 44,9 %, lo que indica que fue una experiencia positiva.	La encuesta realizada después de cada simulación mostró que los estudiantes valoraban positivamente las sesiones de <i>debriefing</i> realizadas por expertos, con una puntuación media de 6.61 sobre 7 [6.56 % - 6.65 %] en base a 675 encuestas analizadas, ya que cada estudiante realizaba más de una simulación dentro del curso académico. Se observó en 221 respuestas cumplimentadas que lo aprendido en la simulación se transfirió a la práctica en el 89.23 % [86.39 % - 92.06 %], específicamente en áreas de Comunicación, Seguridad del paciente, Trabajo en equipo y Liderazgo.
Conclusión	La incorporación de simulación en los cursos de gestión y liderazgo de enfermería tiene el potencial de mejorar las habilidades de los estudiantes de enfermería en cuanto a	La percepción de la simulación clínica como experiencia de aprendizaje mostrada por los estudiantes fue positiva. Esta favoreció la actitud para trabajar en	Este estudio proporciona evidencia concluyente sobre la eficacia del <i>debriefing</i> en simulación clínica para facilitar la transferencia de conocimientos a la

(Continuación Tabla 6)

	Artículo #9	Artículo #10	Artículo #11
Conclusión	delegación, capacidad de resolución de problemas, toma de decisiones, comunicación y trabajo en equipo. Los investigadores encontraron evidencia que respalda la simulación como estrategia de enseñanza de cursos de gestión y liderazgo en estudiantes de enfermería, pero, se debe evitar inferir debido a la escasez de evidencia de alta calidad. Los hallazgos de esta revisión respaldan estudios previos lo que subraya la importancia de este método de enseñanza-aprendizaje para mejorar diversos resultados de los estudiantes de enfermería.	equipo, fortaleció el liderazgo, comunicación, integración de la teoría y generación de pensamiento crítico.	práctica asistencial entre los estudiantes de enfermería. Enfatiza la importancia de un <i>debriefing</i> estructurado y reflexivo para mejorar la competencia clínica y la atención al paciente. Según los estudiantes participantes, el un <i>debriefing</i> eficaz en la simulación clínica permitió la transferencia de conocimientos a la práctica asistencial, siendo una herramienta crucial que mejora la formación a de los futuros enfermeros. Estas estrategias personalizadas pueden aumentar la confianza y la competencia de los estudiantes, generando un impacto positivo en la calidad de la atención al paciente en entornos clínicos reales. Es necesario realizar investigaciones futuras para abordar las variaciones entre los programas educativos y las áreas de competencia, así como para seguir optimizando el diseño y la aplicación de simulaciones clínicas. para garantizar su eficacia y relevancia en el contexto de la práctica profesional.

Cuarta pregunta de investigación

Para comenzar el proceso de búsqueda sobre las brechas de conocimiento identificadas en la literatura respecto a la relación entre la simulación educativa y el liderazgo en enfermería, se seleccionaron los siguientes términos de búsqueda:

- En español: brechas de conocimiento, simulación educativa y liderazgo en enfermería.
- En inglés: *knowledge gap, educational simulation and nursing leadership*.

La primera búsqueda se llevó a cabo en la base de datos *Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature Complete (CINAHL)*. Se utilizaron los criterios de inclusión siguientes: artículos publicados en revistas académicas, revisión por pares y periodo de publicación entre 2015 y 2025, seleccionando como idioma el inglés. Esta búsqueda no arrojó resultados. Se realizó una búsqueda equivalente utilizando los términos en español, pero tampoco se obtuvieron resultados.

Posteriormente, se utilizó la base de datos *PubMed (Public Medicine)*. Para la primera búsqueda se emplearon los términos *knowledge gaps, educational simulation and nursing leadership*, manteniendo como criterios publicaciones en journals, entre 2015 y 2025 y en idioma inglés. Esta búsqueda no arrojó resultados. Luego, se realizó una segunda búsqueda con los términos *gaps between clinical simulation and nursing leadership*, obteniendo tres resultados. Tras la lectura de títulos y resúmenes, se descartó uno por no cumplir con el criterio de años de publicación y dos artículos fueron seleccionados para síntesis y análisis.

Finalmente, se realizó una búsqueda en la base de datos MedicLatina. Se establecieron como criterios el periodo de publicación (2015-2025) y que los artículos provinieran de revistas académicas. La búsqueda con los términos brechas de conocimiento, simulación educativa y liderazgo en enfermería, separados mediante el operador booleano *AND*, no arrojó resultados. Se realizó una segunda búsqueda con los términos brecha entre conocimiento de simulación y liderazgo, también separados por *AND*, obteniéndose cuatro resultados. Después de revisar títulos y resúmenes, se determinó que ninguno cumplía con los criterios establecidos, por lo que no se seleccionaron artículos para síntesis

Figura 22 Diagrama PRISMA en CINALHA con tres términos.

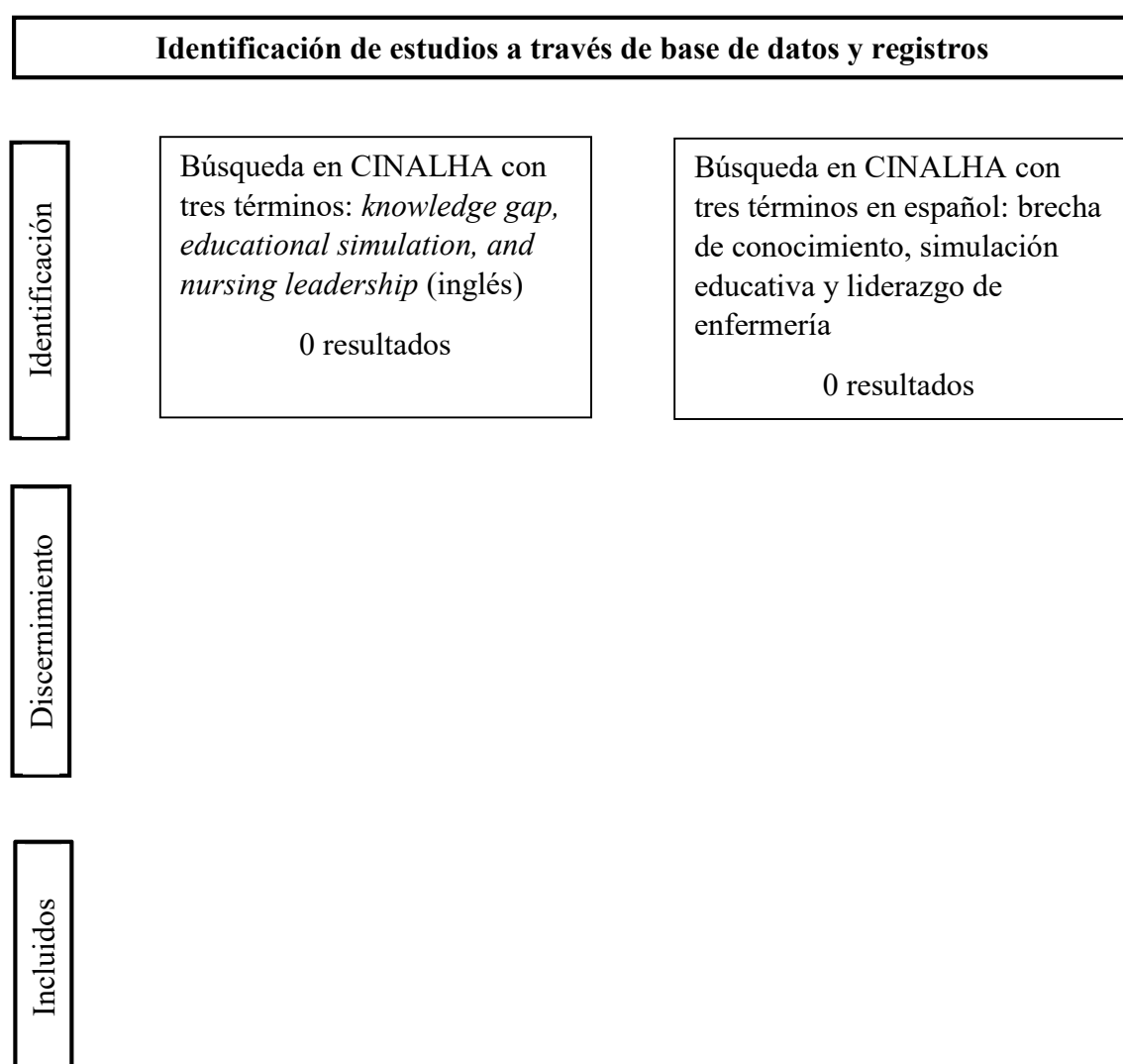


Figura 23 Diagrama PRISMA en PubMed con tres términos.

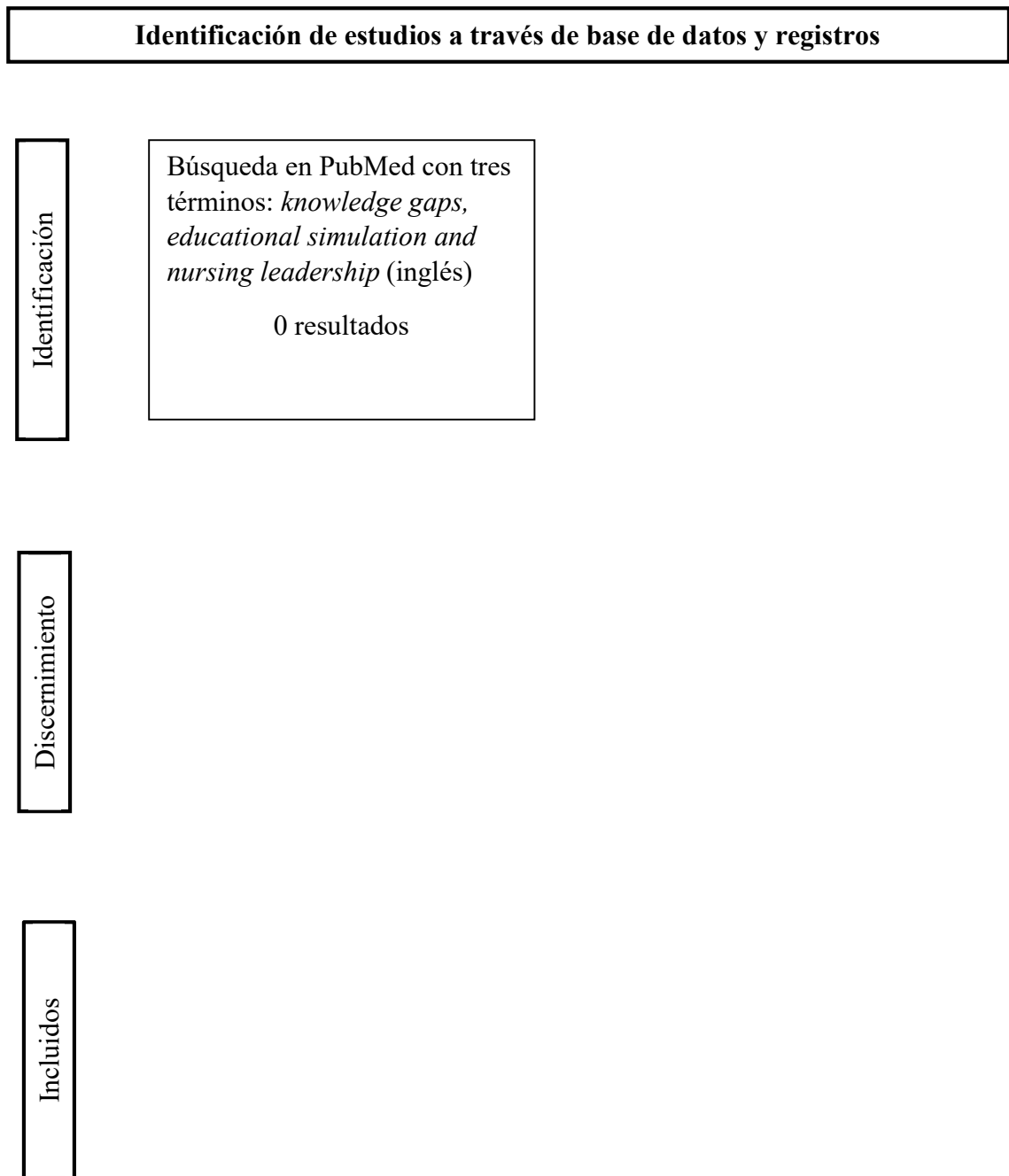


Figura 24 Diagrama PRISMA en PubMed con dos términos.

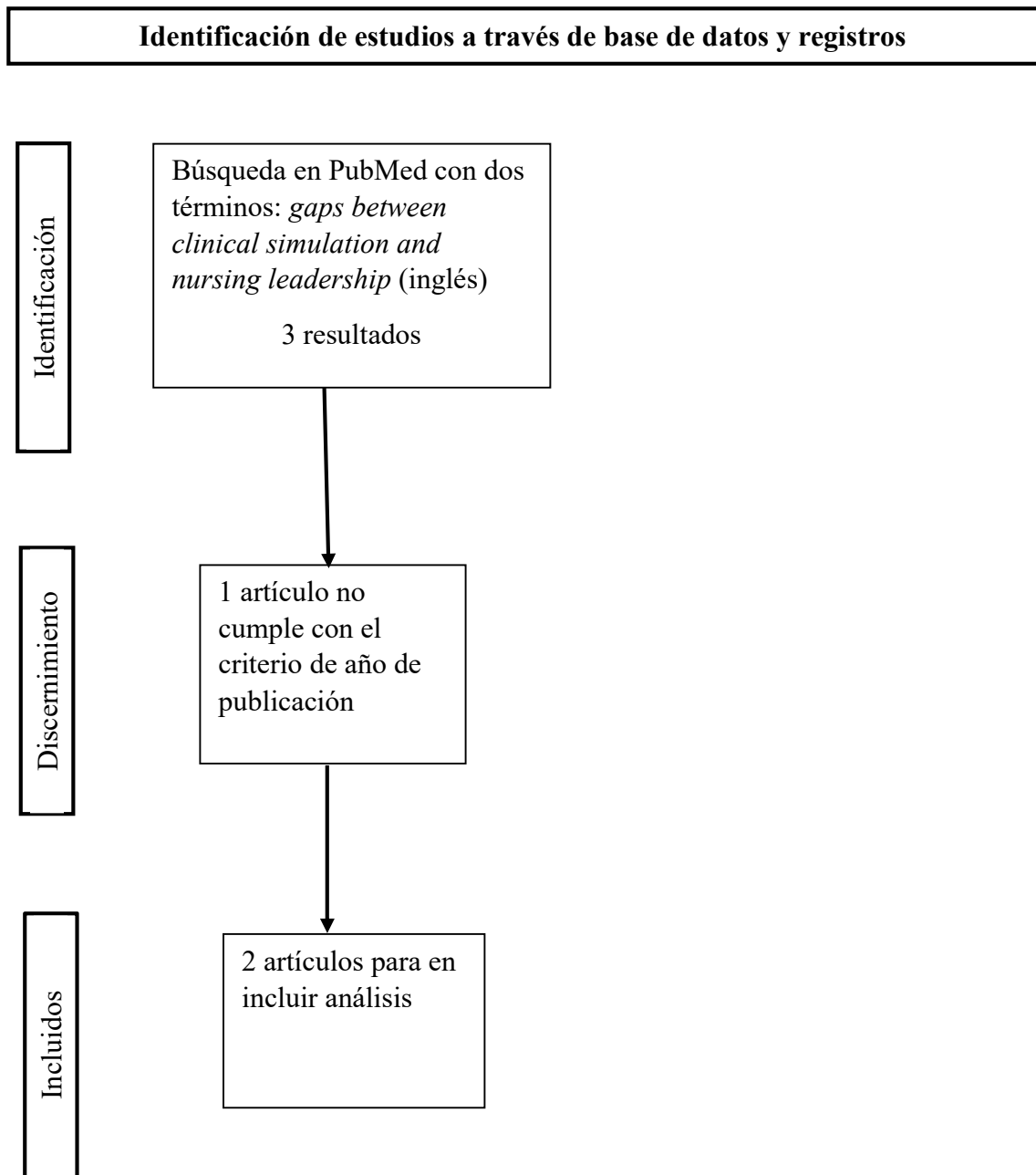


Figura 25 Diagrama PRISMA en MedicLatina con tres términos.

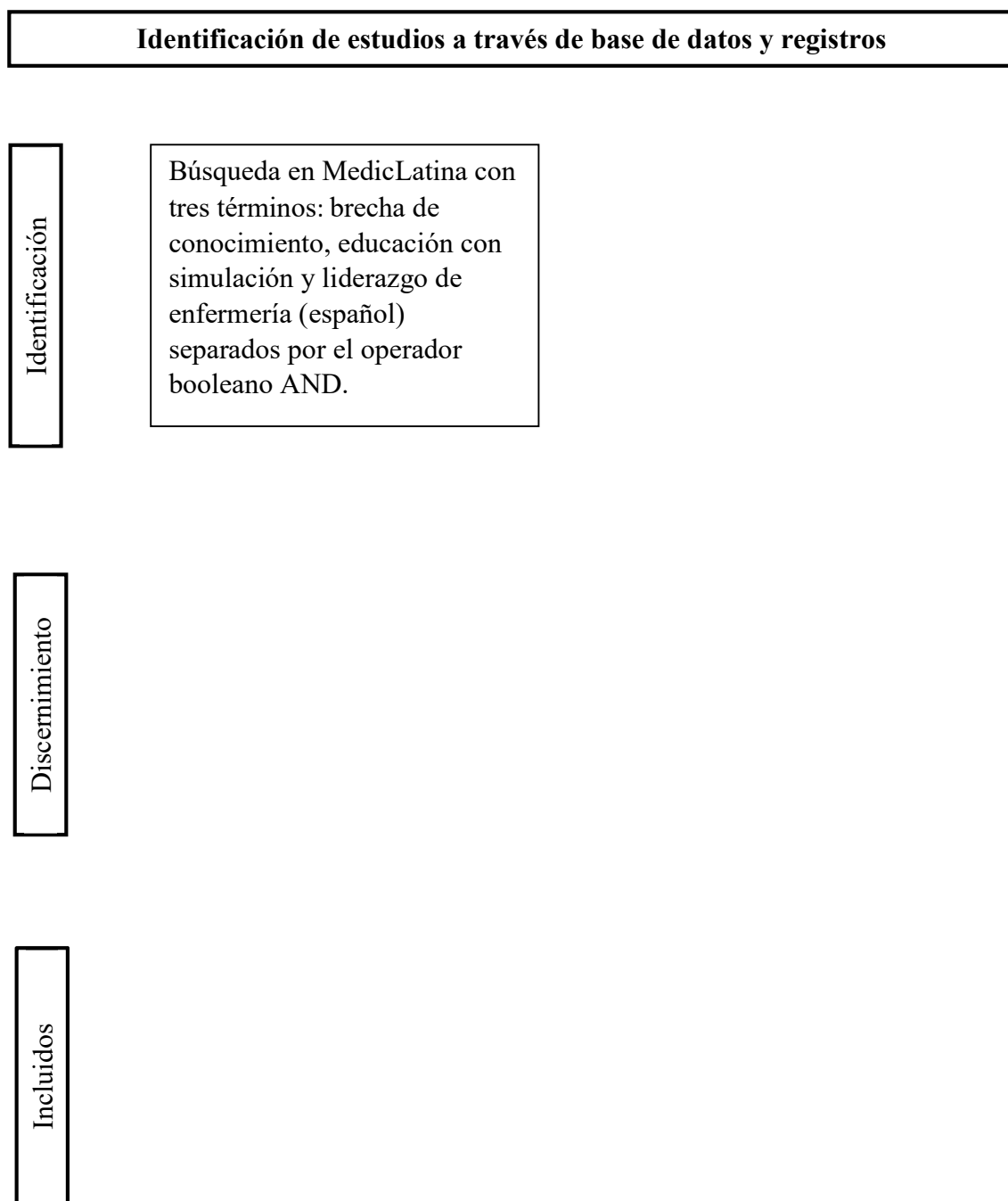
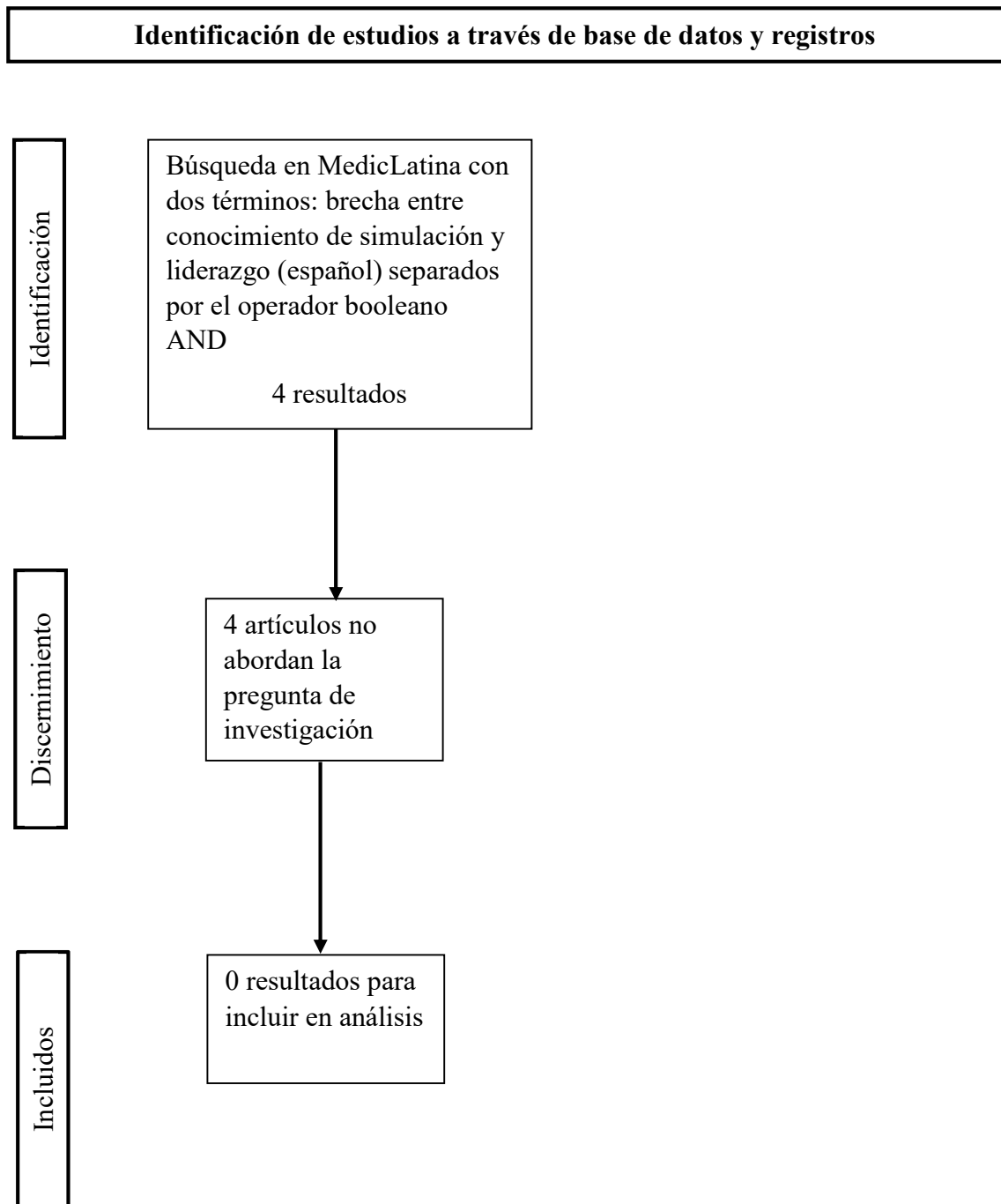


Figura 26 Diagrama PRISMA en MedicLatina con tres términos.



Con el fin de describir la investigación, se diseñó una tabla de atributo, también conocida por Gough, et. al. (2017) como *mapping*. El *mapping* o método de mapeo es una herramienta efectiva cuyo uso consiste en la utilización de un mapa conceptual donde se organizan los puntos a tratar. En este mapa de sistematización, se describe la actividad de la revisión. A continuación, se presenta la Tabla 5 donde se resumen las características generales de los artículos de investigación.

Tabla 7 Resumen de las características generales de los artículos de investigación 12 y 13

	Artículo #12	Artículo #13
Título	Impact of clinical leadership on frontline nurses' quality of care: work engagement as mediator role.	Simulation in Clinical Nursing Education
Autor	Xue, X.	Koukourikos, K. et. Al.
Año	2025	2021
País	China	No incluido
Metodología	Cuantitativo	Revisión sistemática
Muestra	1,029	54 artículos
Población	Personal de enfermería	Estudiantes de enfermería
Objetivo	Explorar la relación entre el liderazgo clínico del personal de enfermería, el compromiso laboral y la calidad de la atención aspecto crucial de la gestión sanitaria.	La simulación constituye un método de enseñanza y una estrategia para el aprendizaje y la comprensión de conocimientos y habilidades teóricas en el campo de la enfermería y la medicina. El objetivo de este estudio fue revisar y presentar datos actualizados relacionados con este tema.
Intervención	Cuestionario	
Resultados	Las puntuaciones de liderazgo clínico, compromiso laboral y calidad de la atención fueron de $4,10 \pm 0,66$, $4,09 \pm 1,16$ y $3,26 \pm 0,60$, respectivamente. Se encontraron correlaciones positivas	La implementación de la simulación permite a los estudiantes practicar sus habilidades clínicas y de toma de decisiones ante problemas importantes enfrenten en su trabajo

(Continuación Tabla 7)

	Artículo #12	Artículo #13
Resultado	entre las tres variables, con coeficientes de correlación que oscilaron entre 0,297 y 0,960 ($p < 0,01$). El liderazgo clínico mostró efectos directos e indirectos en la calidad de la atención. Al incluir el compromiso laboral como mediador, el tamaño del efecto aumentó en 0,154 ($< 0,001$), resultando en un valor de 0,411 ($< 0,001$), con una proporción de mediación del 37,56 %. El poder explicativo del liderazgo clínico y el compromiso laboral para la calidad de la atención fue del 75,9 %.	diario. El entorno protegido y la sensación de seguridad mejoran la autoestima y la confianza de los estudiantes, promoviendo así el aprendizaje. Esto contribuye a la reducción considerable de la brecha entre la teoría y la práctica.
Conclusión	El mejoramiento de la práctica de liderazgo clínico mostró una relación significativa con un mayor compromiso laboral de las enfermeras y una mejor calidad de la atención. El liderazgo clínico influye directamente en la calidad de la atención, así como indirectamente a través del compromiso laboral. Estos hallazgos podrían impulsar un mayor debate internacional sobre las perspectivas de la gestión sanitaria.	El objetivo de la formación en enfermería, además de la adquisición de conocimientos teóricos sólidos, es la adquisición de habilidades clínicas, necesarias para que las enfermeras graduadas se integren rápidamente al mundo laboral. El aprendizaje integrado, el pensamiento crítico y la capacidad de tomar decisiones óptimas ayudan a las enfermeras a desarrollar el liderazgo para brindar una atención sanitaria de calidad. Esto se puede lograr mediante la inclusión de la simulación en el proceso educativo. Un mayor desarrollo de la simulación, junto con otros métodos educativos, puede ser de gran ayuda para que los estudiantes se conviertan en profesionales sanitarios integrados y exitosos.

Capítulo V. Discusión

Resultados

El propósito de esta investigación es identificar cómo la educación con simulación en programas de enfermería impacta el desarrollo de destrezas de liderazgo estudiantil. En este capítulo se presenta la discusión de los hallazgos obtenidos a partir de una revisión de literatura sistemática. A su vez, se comparan y contrastan estos resultados con los hallazgos de estudios previos y con los planteamientos del marco teórico-conceptual de Jaques Delors (1969), Pamela Jeffries (2005) y Bernard Bass (1985). Asimismo, se identifican, las limitaciones del estudio y se ofrecen recomendaciones para futuras investigaciones.

Discusión de resultados

La primera pregunta de investigación fue: **¿Qué evidencia científica existe sobre el impacto de la educación con simulación en el desarrollo de destrezas de liderazgo en estudiantes de enfermería?** Los estudios de Watson, et. al. (2025) en Estados Unidos, Garza, Meléndez & González (2023) en México y Ferré, et. al. (2023) en Chile coincidieron en que la simulación es una estrategia que favorece el desarrollo de destrezas de liderazgo. Los hallazgos del estudio de Estados Unidos demostraron que la simulación es una estrategia que prepara a los estudiantes para reconocer eventos y prepararlos para afrontar resultados mejorando sus habilidades de liderazgo. Destacan la importancia de la simulación para aplicar los conocimientos teóricos y prácticos en las actividades simuladas, facilitando la transición efectiva a entornos clínico. Por su parte, el estudio de México mostró que la percepción de los estudiantes sobre la simulación como herramienta de aprendizaje era positiva reportando un 94.4% en la suma de los resultados de la encuesta en los niveles muy bueno y bueno. Este estudio concluye que los estudiantes de enfermería consideran que la simulación los ayuda a desarrollar su actitud

para trabajar en equipo, fortalece el liderazgo, mejora la comunicación, les permite integrar el conocimiento teórico y contribuye al desarrollo del pensamiento crítico. En el caso del estudio de Chile, el 89.23% de los participantes consideraron que la simulación permite transferir los conocimientos a la práctica, específicamente en las áreas de comunicación, trabajo en equipo y liderazgo. Estos planteamientos concuerdan con la teoría de Jeffries (2005), la cual plantea la simulación como una estrategia para el ensayo de situaciones clínicas en escenarios estructurados y seguros que promueve el pensamiento crítico, al integrar la teoría a la práctica, promoviendo el trabajo en equipo y toma de decisiones para un liderazgo efectivo y otras competencias en los futuros enfermeros. La teoría de Delors (1996), los cuatro pilares de la educación, es pertinente por su potencial para la formación de profesionales íntegros que puedan interactuar e manera efectiva ante los continuos cambios de los entornos de salud. La teoría transformacional de Bass (1985) subraya la importancia de generar motivación, el compromiso, satisfacción, la creatividad y el crecimiento individual y como equipo, elementos importantes para una práctica de enfermería efectiva.

La segunda pregunta de investigación fue: **¿Cuáles son las percepciones, beneficios y desafíos identificados en la literatura sobre el uso de la simulación como estrategia educativa en programas de enfermería?** Los estudios de Alzarani, et. al. (2024), Ismail, et.al. (2024) en Estados Unidos y Ortega, Ospino & Illes (2025) en Chile coincidieron en la importancia de la simulación para el desarrollo de las competencias de enfermería. Los hallazgos del estudio de Arabia Saudita demostraron que el aprendizaje, basado en simulación, mejora significativamente las competencias clínicas de los estudiantes de enfermería, superando a la educación tradicional. En cuanto a los beneficios de la simulación, este estudio favoreció la utilización de la simulación por su gran contribución al desarrollo de las siguientes

competencias: práctica clínica, pensamiento crítico, la toma de decisiones, a confianza del estudiante y la realización de procedimientos complejos y de emergencias. El estudio de Estados Unidos resalta la capacidad de la simulación para desarrollar las competencias relacionadas a la seguridad del paciente en países en desarrollo y fomentando la calidad de la educación y el liderazgo académico. Por su parte, el estudio en Chile resultó en un 95 % de satisfacción con las actividades realizadas en simulación, permitiendo la oportunidad de evaluar y aplicar guías y modelos de simulación para elaborar experiencias reales y controladas para formar a los estudiantes en cada competencia necesaria para ofrecer cuidados de enfermería. Los hallazgos indicaron que el desarrollo de las competencias con el uso de la simulación requiere el abandono del paradigma tradicional y la adopción del paradigma constructivista.

En cuanto a los desafíos que enfrenta la simulación el estudio de Alzarani, et. al. (2024) en Arabia Saudita & Ismail, Ajani, Mujaba, Nadeem, Quereshi & Petrucka (2024) en Estados Unidos coincidieron en que uno de los mayores desafíos es la implementación de la simulación debido a los costos que esto implica. El estudio de Arabia Saudita señala que la implementación de esta estrategia representa obstáculos de costos y mantenimiento de equipo, capacitación que afectan el logro de objetivos. El estudio de Estados Unidos explica que entre los principales desafíos está el alto costo de los simuladores y el reto de encontrar fabricantes locales y negociar la transferencia de tecnología y experiencia. Añaden a este desafío el costo de capacitación de la facultad para convertirse en simuloeducadores, la falta de un currículo contextual y la ansiedad por el desempeño. La preocupación de este estudio en términos de costos estriba en el interés de que los países en desarrollo puedan adoptar esta metodología en sus programas de enfermería para el desarrollo de competencias. Por su parte, el Estudio de Chile se enfoca más en el reto de

adaptar a la facultad a la aplicación de esta metodología como estrategia pedagógica para fortalecer el conocimiento en los estudiantes de enfermería de manera satisfactoria y efectiva.

Los estudios de Ranier, Madeiros, Amado, Santos, Marcelly & Sauto (2017) en Brasil presentan la simulación como una estrategia viable y significativa para los programas sub-graduados. Este estudio probó que los estudiantes perciben la simulación como una técnica que permite una experiencia previa de la práctica en escenarios realistas. Según los autores, ayuda a los estudiantes reflexionar sobre sus futuros contextos de trabajo, permite relacionar la teoría y la práctica, ayudando en el aprendizaje de los contenidos y promueve la integración, el deseo de expansión y otras vivencias en otros entornos de práctica para graduados de enfermería. Acorde con estos hallazgos, Delors (1969) refuerza la necesidad de formar seres humanos con todas las capacidades para interactuar en cualquier entorno social con efectividad, Jeffries (2005) resalta la efectividad de la simulación para el desarrollo de las competencias de enfermería necesarias para aportar en el ámbito de la salud y Bass (1985) se centra en la capacidad del líder para generar motivación y compromiso tan necesario en los sistemas de salud.

La tercera pregunta de investigación fue: **¿Qué modelos o enfoques de simulación se han utilizado en la formación en liderazgo de estudiantes de enfermería según la literatura existente?** Los artículos de Labragne, (2021) en Estados Unidos y Garza, et. al. (2021) en México coincidieron en que la experiencia de simulación utilizando la tecnología en sus diversos niveles de fidelidad (alta fidelidad, mediana fidelidad y baja fidelidad), de acuerdo al nivel del curso, es útil para el desarrollo de destrezas de liderazgo de enfermería. El estudio de Estados Unidos se enfocó en el desarrollo de las siguientes destrezas de adquisición de habilidades y comprensión de la delegación; trabajo en equipo o colaboración; mejora de las habilidades de toma de decisiones; y resolución de problemas y habilidades de comunicación. Los hallazgos de

esta investigación concluyeron que la simulación clínica como método de enseñanza-aprendizaje, ayuda a desarrollar cada una de estas competencias en los estudiantes de enfermería. Por su parte, el estudio de México mostró que la percepción de la simulación clínica como experiencia de aprendizaje, con escenarios simulados utilizando tecnologías innovadoras o con pacientes entrenados (paciente estandarizado), es vista por los estudiantes como positiva. Concluyeron que la experiencia de simulación favoreció la actitud para trabajar en equipo, fortaleció el liderazgo, comunicación, integración de la teoría y generación de pensamiento crítico. Sostuvieron que la integración del conocimiento teórico a la práctica les permite desarrollar el pensamiento crítico, valorar para establecer prioridades y planificar e implementar los cuidados de enfermería.

En cuanto al estudio García, Mateu, García & Ramírez (2024) en España, se enfocó en la efectividad del *debriefing* (reflexión guiada). El 89.23% de los encuestados confirmaron la efectividad del *debriefing* como una herramienta efectiva para facilitar la transferencia del conocimiento teórico a la práctica asistencial. Este estudio reveló que un *debriefing* estructurado en cada simulación, es una herramienta eficaz para mejorar la formación de los futuros enfermeros. Aunque el enfoque es diferente al de los estudios de Estados Unidos y México incluyeron la evaluación de competencias, específicamente en las áreas de comunicación, seguridad del paciente, trabajo en equipo y liderazgo como en esos estudios. Tanto la teoría de Delors (1969), la de Jeffries (2005) y la de Bass (1985) destacan componentes esenciales que guían los aportes de sus teorías todos dirigidos, según su enfoque respectivamente, a formar mejores personas, mejores enfermeros y mejores líderes para el mundo.

La cuarta pregunta de investigación fue: **¿Qué brechas en el conocimiento se identifican en la literatura sobre la relación entre la simulación educativa y el liderazgo en**

enfermería? La investigación de Koukourikos, et. al. (2021) resalta la combinación de métodos educativos que incluyen la simulación para ayudar a los estudiantes a convertirse en profesionales de enfermería exitosos. Los hallazgos indican que la inclusión de la simulación en el proceso educativo facilita la integración de conocimientos teóricos, la adquisición de habilidades clínicas, el pensamiento crítico y la capacidad de toma de decisiones que aportan al desarrollo del liderazgo y por consiguiente a la calidad de la atención. Sin embargo, consideran que hay poca literatura que explore las estrategias de simulación para integrar la teoría y la práctica. La falta de conocimiento sobre métodos de integración afecta el proceso de aprendizaje y la falta de entendimiento de conceptos enfermería afectan la integración profesional del estudiante. La relevancia del estudio de Xue (2025) en China estriba en la correlación positiva entre las variables liderazgo clínico, calidad de atención y compromiso laboral, directa e indirectamente. Los hallazgos de este estudio mostraron que el mejoramiento del liderazgo clínico influye directamente en la calidad de la atención, así como indirectamente a través del compromiso. El comportamiento de liderazgo entre el personal de enfermería es un aspecto fundamental en la gestión de la atención de salud y el compromiso laboral es un predictor del desempeño laboral y se cree que mejora la calidad de la atención. Sin embargo, existe una brecha de conocimiento sobre este tema debido a la limitación de estudios existentes que exploran la relación entre el liderazgo clínico de enfermería el compromiso laboral y la calidad de la atención. Aunque Koukourikos, et. al. (2021) se centra en la simulación como recurso para la formación de profesionales de excelencia y Xue (2025) en la importancia del liderazgo clínico, ambos coinciden en la importancia de la simulación en el logro de sus objetivos. En la profesión de enfermería, ambos enfoques son requeridos como competencia de enfermería y cada una de las teorías, los cuatro pilares de la educación de Delors (1969), la teoría de simulación de Jeffries

(2005) y la teoría transformacional de Bass (1985), sirven de base fundamental para sustentar la efectividad de la simulación para desarrollar las destrezas de liderazgo. Variabilidad en los enfoques metodológicos

Conclusiones

1. ¿Qué evidencia científica existe sobre el impacto de la educación con simulación en el desarrollo de destrezas de liderazgo en estudiantes de enfermería?

La evidencia científica muestra que la educación con simulación fortalece significativamente las destrezas de liderazgo en los estudiantes de enfermería (Watson, et. al. 2023; Garza, Meléndez y González, 2023; Ferré, et. al., 2023). La simulación permite practicar la toma de decisiones, la comunicación y el trabajo en equipo en un entorno seguro, lo que aumenta la confianza y la capacidad para enfrentar situaciones reales (Ferré. et. al. 2023). Añade que los programas de simulación *in situ* son bien valorados por los participantes y contribuyen al desarrollo de competencias clínicas y liderazgo en escenarios de cuidado crítico. Por último, las experiencias narradas por estudiantes confirman que lo aprendido mediante simulación se transfiere efectivamente a la práctica clínica, fortaleciendo el liderazgo en situaciones reales (García, Mateu, García y Ramírez. 2024)

2. ¿Cuáles son las percepciones, beneficios y desafíos identificados en la literatura sobre el uso de la simulación como estrategia educativa en programas de enfermería?

La literatura señala que los estudiantes perciben la simulación como una experiencia positiva que les permite conectar la teoría con la práctica, aumentar la confianza y prepararse para escenarios reales de cuidado, al ofrecer un espacio seguro para aprender mediante el ensayo y el error (Alzarani, et. al. 2024). Entre los beneficios se destacan la mejora en el pensamiento crítico, la toma de decisiones y la seguridad del paciente, así como un mayor nivel de

preparación clínica (Ismil, et. al.,2024). Sin embargo, se identifican desafíos relacionados con la disponibilidad de recursos, la capacitación docente y la estandarización de la evaluación, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las condiciones institucionales para su implementación sostenida (Reiner, et. al., 2025).

3. ¿Qué modelos o enfoques de simulación se han utilizado en la formación en liderazgo de estudiantes de enfermería según la literatura existente?

En cuanto a los modelos o enfoques de simulación, la evidencia científica mostró que el uso del modelo de niveles de fidelidad en la simulación clínicas fortalece las habilidades de liderazgo de enfermería, en especial la toma de decisiones en escenarios complejos (Labragne, 2021). El diseño de simulación basado en el modelo de roles utilizando pacientes estandarizados mejora el nivel de realismo, y en términos del liderazgo, permite mejorar las habilidades de comunicación y el trabajo en equipo, desarrolla habilidades de gestión de recursos y equipo, coordinación, delegación, comunicación, toma de decisiones y la resolución de conflictos en situaciones complejas, necesario para el trabajo real en equipos clínicos en los contextos de salud (Garza, et. al., 2021). Finalmente, el enfoque del *debriefing* en las actividades de simulación contribuyen a la autoevaluación del estudiante y a la retroalimentación para la permanencia del aprendizaje (García & Ramírez, 2024). Sin embargo, aunque estos modelos facilitan la adquisición de competencias de liderazgo, la evidencia también señala la necesidad de mayor estandarización en la evaluación del liderazgo y de estudios que midan el impacto de estas experiencias en el desempeño en entornos reales de cuidado. Esto indica que la simulación es una estrategia prometedora, pero aún requiere mayor sistematización para asegurar el desarrollo sostenido de liderazgo en la formación de enfermería.

4. ¿Qué brechas en el conocimiento se identifican en la literatura sobre la relación entre la simulación educativa y el liderazgo en enfermería?

La literatura reconoce que la simulación fortalece habilidades clínicas y el pensamiento crítico en estudiantes de enfermería; sin embargo, existe una brecha en cuanto a estudios que examinen específicamente estrategia de simulación que contribuyan a la transferencia de la teoría a la práctica (Koukourikos, et al., 2021). Aunque se sabe que el liderazgo influye en la calidad del cuidado, aún no se ha establecido con claridad cómo la simulación puede utilizarse de forma estructurada para formar líderes en la práctica. Por tanto, se requieren investigaciones que conecten directamente la simulación educativa con el desarrollo, evaluación y aplicación del liderazgo en escenarios reales de enfermería (Xue, et al., 2025).

Limitaciones

A continuación, se presentan las limitaciones del estudio:

1. Escasez de estudios directamente relacionados con la temática. La literatura disponible que vincula de manera explícita la educación con simulación y el desarrollo de destrezas de liderazgo en estudiantes de enfermería es limitada. Esto reduce la amplitud del análisis comparativo y dificulta la identificación de tendencias consolidadas en el campo.

2. Variabilidad en los enfoques metodológicos de los estudios incluidos. Los artículos revisados presentan diferencias en diseño, población, instrumentos de evaluación y criterios de medición del liderazgo, lo que dificultó la comparación directa de resultados y la síntesis homogénea de los hallazgos.

3. Limitaciones en la operacionalización de las competencias de liderazgo. La mayoría de los estudios se centra en habilidades clínicas y comunicativas, pero pocos describen con claridad

cuáles componentes del liderazgo fueron desarrollados o cómo se evaluaron, lo que restringe la interpretación precisa del impacto formativo de la simulación.

4. Pocas bases de datos dedicadas a estudios de investigación científica en enfermería. Las bases de datos CINAHL, PubMed y MedicLatina son las únicas dedicadas exclusivamente a la publicación de investigaciones en las disciplinas de la salud.

Recomendaciones para futuras investigaciones

A partir de los hallazgos obtenidos y las limitaciones identificadas en esta revisión sistemática, se recomienda continuar investigando el impacto de la educación con simulación en el desarrollo de destrezas de liderazgo en estudiantes de enfermería, utilizando diversas metodologías, ampliando el número de bases de datos consultadas e incorporando diseños que permitan comparar, medir y comprender la transferencia de estas competencias a la práctica clínica.

Recomendaciones para el fortalecimiento de la práctica educativa

1. Promover iniciativas institucionales para obtener recursos económicos destinados a laboratorios de simulación en instituciones que aún no cuentan con ellos.
2. Identificar las competencias de liderazgo requeridas por los escenarios de salud actuales e integrarlas de manera explícita en los currículos y experiencias de simulación.
3. Diseñar guías de escenarios complejos que permitan a los estudiantes asumir roles de liderazgo en situaciones clínicas de alta demanda (ej.: emergencias, gestión de equipos, toma de decisiones).

4. Capacitar a la facultad en el diseño pedagógico y conducción de simulaciones orientadas al desarrollo del liderazgo, tanto en simuladores de distintas fidelidades y pacientes estandarizados.
5. Implementar de manera sistemática procesos de *prebriefing* y *debriefing* reflexivo, que permitan a los estudiantes identificar fortalezas, áreas de mejora y conciencia de su propio desempeño.
6. Desarrollar instrumentos específicos de evaluación para medir las destrezas de liderazgo aplicadas durante la simulación.
7. Asegurar que todos los estudiantes tengan la oportunidad de rotar y desempeñar el rol de líder durante las actividades de simulación.
8. Integrar las competencias de liderazgo desde las primeras experiencias de laboratorio, reforzándolas progresivamente durante todo el periodo de formación.

Estudios con enfoque cuantitativo

1. Realizar estudios con diseño cuantitativo, particularmente descriptivo–correlacional, que permitan establecer la relación entre la educación con simulación y el desarrollo de destrezas de liderazgo en estudiantes de enfermería.
2. Examinar si los egresados de programas de enfermería que integran la simulación como estrategia educativa demuestran liderazgo más efectivo en la práctica clínica en comparación con aquellos formados bajo métodos tradicionales.

Estudios con enfoque cualitativo

1. Desarrollar estudios cualitativos que exploren en profundidad las experiencias y percepciones de los estudiantes respecto al liderazgo ejercido en la práctica clínica, luego de participar en escenarios de simulación.

2. Analizar los factores institucionales y docentes que influyen en la implementación de la simulación en los programas de enfermería.
3. Identificar las barreras personales y educativas percibidas por los estudiantes que limitan el aprovechamiento de la simulación para el desarrollo de competencias de liderazgo.

Estudios con diseño mixto

1. Evaluar la efectividad de programas de enfermería que utilizan la simulación como estrategia de enseñanza-aprendizaje mediante la integración de instrumentos cuantitativos y entrevistas cualitativas.
2. Examinar el conocimiento y actitud de la facultad sobre el uso de la simulación para la formación en liderazgo, y cómo esto influye en su aplicación educativa.
3. Comparar la preferencia y percepción de los estudiantes entre la simulación y los métodos tradicionales, en relación con el aprendizaje del liderazgo.

Referencias

- Aballay, T.A. & Silveira, S. (2020). Simulación clínica en la enseñanza de la enfermería: Experiencia de estudiantes en Chile. *Texto y Contexto- Enfermagem*, Vol 29.
https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010407072020000600316&script=sci_arttext&tln_g=es
- Altamirano, J.E. (2019). La simulación clínica: Un aporte para la enseñanza y aprendizaje en el área de obstetricia. *Revista Electrónica Educare*. 23 (2). ISSN 1409-4258.
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-42582019000200167
- Alzarani, et. al. (2024). Innovation in Nursing Education: The effectiveness of simulation based learning. 7(58). <https://jicrcr.com/index.php/jicrcr/article/view/774>
- Amoró, L., Hernández, P.L., Hernández, A. y Hernández, L.I. (2019). La simulación clínica en la adquisición de conocimientos en estudiantes de la Licenciatura de Enfermería.
<http://www.revistaenfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/>
- Arnau, L. & Salas, J. (2020). La revisión de la literatura científica: Pautas, procedimientos y criterios de calidad. *Sudocu*.
https://ddd.uab.cat/pub/recdoc/2020/222109/revliltcie_a2020.pdf
- Astudillo, et. al. (2017) Validación de la encuesta de calidad y satisfacción de simulación clínica en estudiantes de enfermería. *Ciencia y enfermería*, 23(2). Recuperado de https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532017000200133&script=sci_arttext
- Barragán, N., Evangelista, I.I. & Chamoarro, P.M. (2018). Una interpretación desde la

- perspectiva de la hermenéutica analógica: la educación basada en la convivencia. *Revista de Investigación Educativa de la REDIECH*, 10(18).
- <https://www.redalyc.org/jatsRepo/5216/521658238013/html/index.html>
- Bass, B. (1985) *Leadership and Performance Beyond Expectations*. New York: The Free Press.
- <https://www.taylorfrancis.com/books/mono/10.4324/9781410617095/transformational-leadership-bernard-bass-ronald-riggio>
- Bass, B. & Reggio, R. (2006). *Transformational Leadership*. 2nd ed. New York: eBook Published
- Benavides, A. (2017). Liderazgo en enfermería, una necesidad actual. *Medisur*, 15(2).
- http://scielo.sd.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2017000200005
- Benner, P. *From novice to expert: Experience and power in clinical nursing practice*. Reding, NIA: Addison Wesley.
- Bravender, M. y Staub, N. (2018). Using interactive, problem-based simulations in a mentoring program for novice school leaders. *Education Leadership Review*, 19(1), 77-91.
- Calleja, J.L., Soublette, A. y Radedek, P. (2020). ¿Es la simulación clínica una herramienta de aprendizaje efectiva en la enseñanza de la ética clínica? *Medwave*. 20(2).
- <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/RevisionTemas/7824.act>
- Campos, E. (2016). Una mirada para las habilidades no técnicas del enfermero: contribuciones de la simulación. *Revista Latinoamericana Enfermagem*, 24, On-line versión.
- https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010411692016000100204&script=sci_arttext&tln_g=es
- Cárcamo, C. & Rivas, E. (2015). Estilos de liderazgo en profesionales de enfermería

- según su función en los sectores públicos o privados en Temuco, Chile, 2015. *Revista Científica de América Latina y el Caribe, España y Portugal*. Año 17, 17(1), pág. 70-83)
<https://www.redalyc.org/html/741/74149923007/>
- Casal, M. (2016). La simulación como metodología para el aprendizaje de habilidades no técnicas en Enfermería. Tesis Doctoral. ProQuest Dissertations Publishing.
<https://searchproquestcom.ezproxy.umng.edu.co/docview/1845855294>
- Castillo C. y Góngora, L. (2017). Percepción de Satisfacción de los estudiantes de Enfermería en el uso de la Simulación Clínica. *Ra Ximhai*, 13(2), 63-76.
<http://search.ebscohost.com.ezproxy.umng.edu.co/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=128535670&site=ehost-live>
- Cavallhgo (2018). Learning With Hight Fidelity Simulation. *Clective Science and Health*. 23(1), pág. 51-59.
https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S141381232018000100051&script=sci_arttext&tln_g=en
- Coro, G., et. al. (2020). Indicadores para medir fidelidad en escenarios simulados. *Revista de la Fundación Educación Mdica*, 23(3).
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322020000300008
- Creswell, J.W. y Creswell, J.D. (2017). Research design: Qualitative, quantitative and mixed methods approaches. 3th ed. Sage publications: Los Ángeles.
https://www.ucg.ac.me/skladiste/blog_609332/objava_105202/fajlovi/Creswell.pdf
- Dávila, C.D., Ginés, J., Pérez, P.J. & Vila, L.Ed. (2015). ¿Es posible potenciar la capacidad de liderazgo en la universidad? *Revista Innovar*. 25(56).

file:///C:/Users/ACDAFF/Downloads/Es_posible_potenciar_la_capacidad_de_liderazgo_en_.pdf

Delors, J. (1996.): “*Los cuatro pilares de la educación*” en *La educación encierra un tesoro*. Informe a la UNESCO de la Comisión internacional sobre la educación para el siglo XXI, Madrid, España: Santillana/UNESCO. pp. 91-103.

<file:///C:/Users/ACDAFF/Documents/Disertacion%20Tema%20Nuevo/Articulos%20de%20las%20profesoras/La%20educacion%20encierra%20un%20tesoro-Libro.pdf>

Dreifuerst, K.T. and Decker, S.I. (2012) *Debriefing: An Essential Component for Learning in Simulation Pedagogy*. In: Jeffries, P., Ed., *Simulation in Nursing Education*, National League for Nursing. 2nd ed. New York, 105-129.

Estrada, J.M., Galimany, J. & Constantin, M. (2016). Enseñanza universitaria de enfermería: de la diplomatura al grado. *Revista de la Fundación Educación Médica*, 19 (2). ISSN 2014-9840versión impresa ISSN 2014-9832.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322016000200004

Fernández, E. (2015). El empirismo en la práctica de enfermería. *Acta Médica del Centro*, 9(2). <file:///C:/Users/UAA/Downloads/259-883-2-PB.pdf>

Ferre, A. Benites, M., Van Sint, N. Hernández, N., Peña, A., Sepúlveda, M.I., Reccius, A., Hasbun, P., Dreyse, J. & Regueira, T. (2023). Evaluación de la percepción de los participantes de un programa de entrenamiento con simulación in situ en in centro de pacientes crítico adulto. 34(3), pág. 204-209.

https://www.researchgate.net/publication/371144564_Evaluacion_de_la_percepcion_de_1

[os participantes de un programa de entrenamiento con simulación in situ en un centro de paciente crítico adulto](#)

Flores, M.R. & Henández, Y.Y (2020). Simulación clínica en la formación de estudiantes de la Universidad Católica de El Salvador. Anuario de Investigación: Universidad Católica de El Salvador. *Anuario de Investigación Católica El Salvador*. 9, pág. 63-71.
doi: <https://doi.org/10.5377/aiunicaes.v9i0.10236> 17.

Flores, F.A. & Mora, R.J. (2023). Investigación Cualitativa. Disertación. Perú: Editorial Universitaria de la Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle.
<https://es.scribd.com/document/663547381/Investigacion-cualitativa-OK-FERNANDO-ANTONIO-FLORES-LIMO>

García, F.J., Juárez, S.C. & Salgado, L. (2018). Gestión escolar y calidad educativa.
Revista Cubana de Educación Superior. 37(2). ISSN 0257-4314.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142018000200016

García, C., Mateu, M., García, D. & Ramírez, E. (2024). Percepción de la transferencia de conocimientos de las simulaciones clínicas a la práctica asistencial en estudiantes de enfermería. 42(2).
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072024000200011

García-Molina, P., Blasco-Igual, J. M., Balaguer-López, E., Tortajada-Lohaces, A., Sanchis-Sanchez, E., Georgieva, S., & Sánchez-Lorente, M. Monserat (2018). Educational innovation in basic and advanced cardiopulmonary resuscitation in pediatrics and neonatology in a realistic context. Universitat Politècnica de Valencia. 4th ed. International Conference on Higher Education Advances (HEAd'18) (pp. 195–202). Valencia: Spain. <http://doi.org/http://dx.doi.org/10.4995/HEAd18.2018.7945>

- Garza, R., Meléndez, M.C. & González, J.F. (2023). Percepción de la simulación clínica como experiencia de aprendizaje en estudiantes en licenciatura de enfermería. Vol. 25.
https://www.researchgate.net/publication/372322806_Percepcion_de_la_simulacion_clinica_como_experiencia_de_aprendizaje_en_estudiantes_de_Licenciatura_en_Enfermeria
- Georgia Southern University (2025). Medical Laboratory Science Degree Program.
<https://ww2.georgiasouthern.edu/chp/clinical/medical-laboratory-science/>
- Gurevitch J, Koricheva J, Nakagawa S & Stewart G. (2018). Metaanálisis y la ciencia de la síntesis de la investigación. *Nature*, 555, pp. 175-82. doi:10.1038/nature25753pmid:29517004
- González, M.S. & García, P.A. (2016). Evaluación de la calidad de dos modelos de simulación clínica. *Opción*. 32(11), pág. 677-690.
<https://www.redalyc.org/pdf/310/31048902039.pdf>
- González, N. & Rada, N. (2016). Estrategias para la potenciación de líderes transformacionales Juveniles. *Revista de Ciencias Sociales*. 23(1), pág. 81-90. ISSN 2477-9431. <https://www.redalyc.org/pdf/280/28056725008.pdf>
- Gorbea, C. (2019). Una manera innovadora de desarrollar habilidades y prácticas orientadas a mejores resultados. *Revista Idea*.
<https://www.idea.org.ar/actividad/simulacion-de-liderazgo/>
- Gough, D., Oliver, S., & Thomas, J. (2017). An Introduction to Systematic *Sage Publication Adilfo*. <https://n9.cl/1njou> [Links]
- Hecheverría, M. & Rodríguez, N. (2017). Influencia del Liderazgo transformacional en la práctica de enfermería de avanzada. *UVS Fajardo*/. <http://uvsfajardo.sld.cu/influencia-del-liderazgo-transformacional-en-la-practica-de-enfermeria-de-avanzada>

- Hernández-Sampieri, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de Investigación*. 6ta ed. McGraw Hill: México.
<https://docs.com/user429534/9178/metodologia-de-la-investigacion-sampieri-6ta>
- Higgins, J. P. T., Thomas, J., Chandler, J., Cumpston, M., Li, T., Page, M. J., & Welch, V. A. (Eds.). (2019). *Cochrane handbook for systematic reviews of interventions*. Version 6(1). <https://training.cochrane.org/handbook>
<https://revistadesociologia.uchile.cl/index.php/RDS/article/view/27802/29471>
- International Council of Nurses (2025). Actualizando la definición de enfermería y enfermera. Recuperado de https://www.icn.ch/sites/default/files/2025-06/ICN_Definition-Nursing_Report_SP_Web.pdf
- Ismail, F.W., et. al. (2024). Challenges and opportunities in the uptake of simulation in healthcare education in the developing world: a scoping review. 14(38).
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11384200/>
- Jeffries. (2005). *A framework for designing, implementing, and evaluating simulations used as teaching strategies in nursing*. Nursing Education Perspectives, 26(2), 96-103.
- Jeffries, P. (2007). *Simulation in nursing education: From conceptualization to evaluation*. New York: National League for Nursing.
- Jeffries, P. (2016). *The NLS Jeffries Simulation Theory*. Philadelphia: Wolker Kluwer
- Jeldres, R. & Volante, P (2023). Simulaciones de Liderazgo Escolar: Una Visión Panorámica de sus Publicaciones y Evolución. *Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*, 21(4), 45-63.
<https://doi.org/10.15366/reice2023.21.4.003>
- Jugueras, L., et.al. (2014). La simulación clínica como herramienta pedagógica.

Percepción de los alumnos de Grado en Enfermería en la UCAM (Universidad Católica San Antonio de Murcia). *Enfermería Global*. 13(33).

[file:///E:/Disertacion%20final/Articulos/Jugueras%202014La%20simulaci%C3%B3n%20cl%C3%ADnica%20como%20herramienta%20pedag%C3%B3gica_%20percepci%C3%B3n%20de%20los%20alumnos%20de%20Grado%20en%20Enfermer%C3%ADa%20en%20la%20UCAM%20\(Universidad%20Cat%C3%B3lica%20San%20Antonio%20de%20Murcia\).html](file:///E:/Disertacion%20final/Articulos/Jugueras%202014La%20simulaci%C3%B3n%20cl%C3%ADnica%20como%20herramienta%20pedag%C3%B3gica_%20percepci%C3%B3n%20de%20los%20alumnos%20de%20Grado%20en%20Enfermer%C3%ADa%20en%20la%20UCAM%20(Universidad%20Cat%C3%B3lica%20San%20Antonio%20de%20Murcia).html)

Koukourikos, K. et. Al. (2021). Simulation in Clinical Nursing Education. 29(1), pág. 15-20.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34012208/>

Labragne, L.J. (2021). Use of simulation in teaching nursing leadership and management course.

National Library of Nursing, 21(3), pág. 344-353.

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8407893/>

Lacono, L. & Altman, M. (2017). Las enfermeras como líderes de cambio. *Nursing*.

34(2), pág 36-39.

<file:///C:/Users/ACDAFF/Documents/Disertacion%20Tema%20Nuevo/Art%C3%ADculos/Las%20enfermeras%20como%20l%C3%ADderes%20del%20cambio.pdf>

Lagos, M.E. & Paravic, T. (2015). Generación, difusión y transferencia del conocimiento

en enfermería en la práctica del cuidado. *Revista Ciencias de Enfermería*, 2(2).

https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071795532015000200012&script=sci_arttext&tlng=pt

Lee, S. J., Kim, S. S., & Park, Y. M. (2015). First experiences of high-fidelity

simulation training in junior nursing students in Korea. *Japan Journal of*

- Nursing Science*. 12(3), 222–231.
- <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdfdirect/10.1111/jins.12062>
- Limoges, J. & Jagos, K. (2016). Joint Education Fosters Colaboration and Role Clarity Between Practical and Degree Nursing Students. *Journal of Nursing Education*., 55 (11), pp. 623-630.
- Maestre, J.M., Manuel, J.C., Del Moral, I. & Simon, R. (2014). La simulación clínica como herramienta para facilitar el cambio de cultura en las organizaciones de salud: aplicación práctica de la teoría avanzada del aprendizaje. *Revista Colombiana de Anestesiología*. 42(2), págs. 124-128.
- <http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=12&sid=82c1a36a-0e25-4c93-8ef1-9ed3b404fb99%40sessionmgr104&hid=124>
- Martínez, F.& Matus, R. (2015). Desarrollo de habilidades con simulación clínica de alta fidelidad. Perspectiva de los estudiantes de enfermería. Recuperado de [doi://doi.org.ezproxy.umng.edu.co/10.1016/j.reu.2015.04.003](http://doi.org.ezproxy.umng.edu.co/10.1016/j.reu.2015.04.003)
- Mayor, G. (2022). Enfermería holística: un enfoque distinto para tratar pacientes. <https://coding.com/healthcare/blog/es/enfermeria-holistica>
- Minguez Moreno, I., & Siles, J. (2014). Pensamiento crítico en enfermería: de la racionalidad técnica a la práctica reflexiva. *Aquichan*, 14(4), 594-604.
- <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2734>
- Moher, Teslaff, Altman y The PRISMA Group (2009). Preferred reporting items for systematic review and meta-analyses: the PRISMA Statement. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/51156625_Moher_D_Liberati_A_Tetzlaff_J_Al

[tman_DG_Group_PPpreferred_reporting_items_for_systematic_reviews_and_meta-analyses_the_PRISMA_statement_PLoS_Med_6_e1000097](#)

Mosqueda. A., Vilches, V., Valenzuela, S. & Sanhueza, O. (2014). Teoría crítica y su contribución a la disciplina de enfermería. *Medellín Colombia : Investigación, educación en enfermería*. 32(2). Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-53072014000200018&script=sci_arttext&tlng=es

Moya, P., et. al. (2017). Efectividad de la simulación en la educación médica desde la perspectiva de seguridad de pacientes. *Revista de Medicina Chilena*. 145, pág. 514-526. <file:///D:/Disertacion%20Tema%20Final/Articulos%20de%20simulacion%20y%20liderazgo/art12.pdf>

Nassaji, H. (2020). Good qualitative research. *Language Teaching Research*, 24(1), 427-431. <https://doi.org/10.1177/1362168819873505>

National Library of Medicine (2025). About PubMed. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/about/>

Navia, V., Partarrieu, R., Ahumada, D. Armijo S. & Lavados, P. (2020) Simulación multimodal en ACV: paciente estandarizado, simulador de paciente virtual y una aplicación de seguimiento de procesos para el entrenamiento interprofesional. *Simulación Clínica*, 2 (3), pág. 99-105. https://www.researchgate.net/publication/348833043_Simulacion_multimodal_en_ACV_paciente_estandarizado_simulador_de_paciente_virtual_y_una_aplicacion_de_seguimiento_de_procesos_para_el_entrenamiento_interprofesionalhttps://dx.doi.org/10.35366/97900

Niño, C., Vargas, N. & Barragán, J. (2015). Fortalecimiento de la simulación clínica como

- herramienta pedagógica en enfermería: experiencia de internado. *Revista Cuidarte*. 6(1).
<https://doi.org/10.15649/cuidarte.v6i1.161>
- Orosco, J.C. (2018). El Marco Metodológico en la investigación cualitativa. Experiencia de un trabajo de tesis doctoral. *Revista Científica de FAREM- Estelí*, 7(27). ISSN: 2305-5790.
 DOI: <http://dx.doi.org/10.5377/farem.v0i27.7055>, <https://rcientificaesteli.unan.edu.ni>
<https://camjol.info/index.php/FAREM/article/download/7055/6659?inline=1>
- Ortega, D.C., Ospina, M.C. & Illes, E. (2025). Simulación clínica pediátrica herramienta pedagógica con estudiantes de enfermería 2019. 39(6).
https://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/21067
- Padró, A., Morales, R., Borré, Y.M. & Barraza, D (2018). Enseñanza y aprendizaje del ., proceso de enfermería: una mirada desde la experiencia de los estudiantes. *Salud*, 22(3), pág. 9-13. <https://www.redalyc.org/journal/3759/375964054003/html/>
- Page, M.J.et. al. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*2023, pp.72. doi:<https://doi.org/10.1136/bmj.n71>. Recuperado de <https://www.revespcardiol.org/es-declaracion-prisma-2020-una-guia-articulo-S0300893221002748>
- Patiño, M., et. al. (2018). Innovación educativa en Reanimación Cardiopulmonar Básica y Avanzada en pediatría y neonatología en un contexto realista. *Parainfo Digital*. 12(18). <http://www.index-f.com/para/n28/pdf/e157.pdf>
- Pastuña, R. & Jarra, P. (2020). Desafíos para la formación de enfermeros en salud global. *Enfermería Investiga*, 5(3). Recuperado de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/912>

Piña, P.J. (2016). El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. *Escola Ana Nery*, 20(3).

<https://www.scielo.br/j/ean/a/8ZJxbgDwkWsKZMMX5TgM4SS/?format=pdf&lang=es>

Pons, S. (2017). Breve estudio sobre la historia de enfermería.

<file:///C:/Users/ACDAFF/Documents/Disertacion%20Tema%20Nuevo/Articulos%20de%20Liderazgo%20en%20enfermeria/2017%20Breve%20estudio%20sobre%20la%20historia%20de%20enfermeria.pdf>

Puchacela, A.R, et. al. (2022). Percepción de la simulación clínica como estrategia pedagógica para la carrera de medicina de la Universidad Central del Ecuador. *Revista de Investigación Académica de Educación ISTCRE*, 6(2), pág. 39-56.

<http://www.dspace.uce.edu.ec:8080/bitstream/25000/29609/1/22%20ESPIN-PUCHAICELA-DUQUE-TOAPANTA-CA%C3%91AR%20PERCEPCION%20DE%20LA%20SIMULACION%20CLINICA%20COMO%20ESTRATEGIA.pdf>

Qian, J., et.al. (2018). Linking empowering leadership to task performance, taking charge, and voice: the mediating role of feedback seeking. *Frontiers in Psychology*. Año 9, pp, 1-11.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6209672/>

Ramírez, M. (2015). Enfermería del siglo XXI, entre la modernidad y la posmodernidad:

Una aproximación desde la Hermenéutica. *Enfermería: Cuidados Humanizados*. 4(1). R
<file:///C:/Users/ACDAFF/Downloads/516Texto%20del%20art%C3%ADculo-2031-1-10-20151022.pdf>

Raniere, R. (2017). Percepción de estudiantes de graduación en enfermería sobre la simulación

- realista. *Revista Cuidarte*. 8(3).
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S221609732017000301799&lng=e&nrm=iso&tlng=es
- Reyes, M.C., Mansilla, J., Muños, G. & Robles, M. (2020). Significados contruidos de las prácticas en simulación clínica por estudiantes de enfermería. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 9(2). http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062020000200243
- Rodríguez, A., Orozco, K., Delgado, M., Curay, P., & Barros, H. (2023). La simulación clínica en la formación de profesionales de la salud: una oportunidad para aprender a aprender. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*. Recuperado de <https://doi.org/https://doi.org/10.23857/dc.v9i1>.
- Rodríguez, N. et, al. (2017). La competencia de liderazgo en el grado de enfermería: Un análisis factorial de componentes principales. *Revista de Innovación docente Universitaria*. 9, pág. 124-133.
<https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/106722/1/667466.pdf>
- Rojas, M. (2022). Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. *Revista electrónica de Veterinaria*, 16(1), pág. 1-14. <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
- Romero, K. (2018). El conocimiento de la Farmacología en el profesional de enfermería. *Enfermería Investigativa*, 3(2), pág. 95-104.
https://www.researchgate.net/publication/326194878_El_conocimiento_de_la_Farmacologia_en_el_profesional_de_enfermeria
- Romero H. A., Paz Carlos E. S. & Correa, K. (2017). Programa para el desarrollo de la

- asistencia en el proceso de formación del profesional de enfermería. *Revista Universidad y Sociedad*, 9(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202017000200017
- Roque, Y., et. al. (2018). Pertinencia de la formación académica de enfermería. Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. *Educación Médica*, 19(2), pág. 73-78. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317301079>
- Rubelo, L., Almalki, H. & Gutiérrez, E. (2016). Liderazgo usando simulación virtual. *Revista digital de la Universidad Autónoma de Chiapas*. 6(13). http://www.espacioimasd.unach.mx/articulos/num13/Liderazgo_usando_Simulacion_Virtual.php
- Ruiz & Gue (2020). Satisfacción de enfermería con práctica de simulación clínica en escenarios de alta fidelidad. *Texto-Contexto de Enfermería*. 29. <https://www.scielo.br/j/tce/a/dr5ztxQFRcJRcxbp8ds658g/?lang=es>
- Sadith, V. (2018). Simulación clínica y seguridad de los pacientes en la educación médica. *Revista Ciencias, Tecnología e Innovación*. 16(18). http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2225-87872018000200007
- Samper, M., González, A., Vergara, M. & Pasarín, M.I. (2022). El rol de la enfermería en el ámbito de la salud pública. *Gaceta Sanitaria*, 27. <https://www.gacetasanitaria.org/es-el-rol-enfermeria-el-ambito-articulo-S0213911123000584>
- Sánchez, J.R., Aguayo, C.P. & Galdames, L.G. (2017). Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. *Revista Cubana de Enfermería*. 33(3). [Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del](#)

Schuler, M. (2016). Shadowing in Early Baccalaureate Nursing Education and Its Influence on Professional Role Perspectives. *Nurse Educator*, 41(6), pp. 304-308.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27232370/>

Silva, M. (2017). Estilos de liderazgo en jefes de servicios de enfermería de I y II nivel De atención. *Revista Médica*. 2(24).

<https://pdfs.semanticscholar.org/6f0c/c527672cb3780b1b4ec303f0860878299093.pdf?ga=2.238182659.2083317082.1582471475-1275337337.1582471475>

Tumin, D. & Tobias, J. (2019). The peer review process. *Saudi Journal of Anaesthesia*, 13(1), p. 52-58.

https://journals.lww.com/sjan/fulltext/2019/13001/The_peer_review_process.14.aspx

Tun, JK, Alinier G, Tang J, Kneebone RL (2015). Redefining simulation fidelity for healthcare education. *Simulation & Gaming*. 46, pág. 159-74.

Universidad de las Palmas, Gran Canaria (ULPGC, 2025). ¿Conoces CINAHL?

<https://biblioteca.ulpgc.es/blogs/anatomiadegray/2025/03/conoces-cinahl>

Urrea, E., Sandoval, S, & Iribarren, F. (2017). El desafío y futuro de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería. *Investigación en Educación Médica*, 6(22).

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505717301473>

Valencia Castro, J. L., Tapia Vallejo, S., & Olivares Olivares, S. L. (2016). La simulación clínica como estrategia para el desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes de medicina. *Investigación en Educación Médica*, 8. Recuperado de

- <https://core.ac.uk/download/pdf/82741758.pdf>Vazquez Mata, G. (s/n de septiembre de 2007). Modelo
- Valenzuela, A. (2018). Aprendiendo a vivir juntos en una sociedad plural: aporte de la Educación Religiosa Escolar Católica (EREC). *Revista de Educación Religiosa*. 1(1).
<file:///C:/Users/ACDAFF/Downloads/30-Texto%20del%20art%C3%ADculo-88-1-10-20200506.pdf>
- Vallejo, N. (2019). El liderazgo clínico ante el futuro y el reto de la transformación de las organizaciones sanitarias. <https://medicinainternaaltovalor.fesemi.org/colaboraciones/el-liderazgo-clinico-ante-el-futuro-y-el-reto-de-la-transformacion-de-las-organizaciones-sanitarias/>
- Vélez, Á. (2019). Modelación y simulación basada en agentes en ciencias sociales: una aproximación al estado del arte, *Polis* 18(53).
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-65682019000200282
- Villarruel, A.M. (2021). Liderazgo en enfermería: ¡Es hora de dar un paso al frente! *Enfermería Universitaria*, 18(1).
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632021000100001
- Watson, A. et.al. (2025). Translating learning from simulation to clinical: a narrative study of nursing students' experiences. *Teaching and Learning Nursing* 20(1), pp2018-2026.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1557308724002208>
- Xue, X. (2025). Impact of clinical leadership on frontline nurses' quality of care: work engagement as mediator role. *National Library of Nursing*, 25(1).
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40241003/>

Apéndices A
Certificación de Editores

INTER AMERICAN UNIVERSITY OF PUERTO RICO, INC.
San Germán Campus
ESCUELA DE ESTUDIOS GRADUADOS E INVESTIGACION

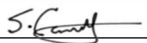
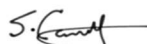
Fecha: 13 de noviembre de 2025

Dr. Carlos Irizarry
Director Escuela de Estudios Graduados e Investigación

NOTIFICACION Y ENDOSO DE LECTORES DE DEFENSA DOCTORAL

Estimado doctor Irizarry:

Nosotros, los miembros del Comité de Disertación Doctoral del estudiante Sylvia Carmenatty Martorell (ID: E00100992), candidato al grado de Doctorado en Educación con especialidad en Gerencia y Liderazgo Educativo, le notificamos la nominación de los siguientes Lectores de Defensa, y solicitamos su endoso:

Nombre	Preparación Académica, Universidad que otorgó el grado y año de graduación	Lugar de trabajo	Certificación (Iniciales del doctorando)
Dra. Ileana Ortiz	EdD – UIPR San Germán	Inter San Germán	
Dra. Lizaira Rodríguez Salva	EdD - DEPR	Inter San Germán Part-time	

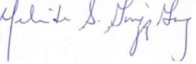
El título de la disertación doctoral a ser defendida es: Educación con simulación en programas de enfermería: Impacto en el desarrollo de destrezas de liderazgo estudiantil, una revisión de literatura sistemática.

Se adjunta copia del *Curriculum Vitae* de cada lector de defensa.

Cordialmente,

Comité de Disertación	Nombre	Firma
Presidente/Director	Dra. Mari Olga Valentín Caro	

¹ Certifico que no existen vínculos entre los lectores y el doctorando o el Comité de Disertación, de parentesco (matrimonio, padre/madre/hijos, hermanos) con el doctorando, ni tampoco tienen una relación de trabajo remunerado que implique un nivel de jerarquía laboral.

Miembro/Co-Director	Dr. Angel Sánchez Feliciano	
Miembro/Co-Director	Dra. Melinda González González	

Endoso por la Escuela de Estudios Graduados e Investigación:

Los lectores de defensa de la Disertación Doctoral cumplen con los requisitos para los mismos, según el *Manual de Procedimientos de la Disertación Doctoral* vigente del Programa Doctoral en Educación.

Nombre - _____

Firma - _____

Fecha - _____

Summary: I am a professional Educator committed to teaching and the importance of the role that plays in the lives of human beings. I am also a dynamic entrepreneur in continuous growth. I see the education of language as an essential responsibility of every educator. To serve is the main goal I seek in any institution I get to work with.

Education:	Graduate Studies	2023
	Interamerican University of Puerto Rico, San German campus EdD Educational Management and Leadership	2014
	Interamerican University of Puerto Rico, Ponce campus MEd Curriculum and Teaching of the Spanish Language	2014
	Research Project: <i>Application of Problem-Based Learning in solving the problem of drug addiction as a strategy in the development of research and communication skills.</i>	
	Undergraduate Studies	2010
	Pontifical Catholic University of Puerto Rico, Ponce campus BA in Secondary Education: Spanish Degree Suma Cum Laude	
	Research Project: <i>Code Changing in Interactive Digital Media, Such as “Chats” in High School Adolescents from two Different Schools in the Country</i>	

Antillean Adventist University, Mayagüez, Puerto Rico

Adjunct Professor in the Graduate Education Program	2023 - present
Teaching graduate and undergraduate courses. Online course design.	
Education Department, Director	2017-2023
Directing and coordinating the Education Faculty Preparation Curriculum within its 11 programs. Teaching Education courses and collaborating in the CAEP Accreditation committee.	
School of Education, Humanities, and 2015-2023 Psychology, Professor	
Teaching Education, Spanish, General, and Specialty courses. Collaborating as the advisor of the Education and Cultural Departmental student association clubs. Working and collaborating with the CAEP Accreditation committee.	
Spanish Academic Specialist, TRiO Student Support Services - ESL and Regular	2014-2015
Teaching courses and providing academic reinforcement in the corresponding areas. Supervising Tutoring Instructors and presenting online and face-to-face seminars. Keeping up to date Wuth all the students' académic record.	
School of Education and Humanities, Professor	August 2014
Courses Taught: EDUC098 - Introduction to University Life HUCO223 - Communication y Expression	
Dr. Dennis Soto Adventist Academy, Ponce, Puerto Rico	2008-2013
Spanish Teacher for Middle and High School	
Teaching Spanish classes to Middle and High School students. Preparing academic plans, course tests, and other documentation.	
Board of Education	2013
Rafael Aparicio School, Adjuntas, Puerto Rico	
Spanish Teacher for Adults - Night Program	
Teaching Intermediate Level Spanish to adults. Preparing academic plans, course tests, and other documentation. National Science Foundation-Alianza for Math and Science 2008	
National Science Foundation-Alianza for Math and Science 2008 Learning Community Institute of Biodiversity and Culture (NSF-ALACIMA UPR e ICBC/CP), Adjuntas, Puerto Rico	
Resident Professor	
Collaborating in educational shops and seminars as a resident leader.	

**Community Self-Management Project at Casa Pueblo,
Adjuntas, Puerto Rico**

2004-2008

Interpreter Guide

Providing Educational tours and performing administrative clerical tasks.

**Workshops and
Seminars:**

*Responding to Pedagogical Situations Tools and Skills, 2021; PCMAS
Reviews, Mayagüez, Puerto Rico*

*Neuro-learning Techniques to Maximize Study Time, February 2019; Shop for
parents at the Seventh-day Adventist Church, Añasco, Puerto Rico.*

*Neuroscience Strategies to Improve Reading Comprehension, March 2018;
Guide INC Company, Peñuelas, Puerto Rico.*

**Reading Comprehension Strategies, November 2017; Guide INC Company,
Añasco, Puerto Rico.**

*Creative Writing Integration in all academic subjects, November 2016; Guide
Company INC, Aguadilla, Puerto Rico.*

**Professional
Organizations:**

Caribbean Association Program of Educational Opportunities

Skills:

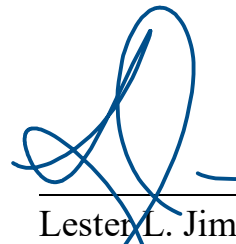
Leadership, interpersonal and teamwork abilities, Microsoft Office knowledge (Word, PowerPoint, Excel, Publisher), public relationships, competent in managing administrative duties. Experience in managing Moodle platform.

Certificación

Yo, Lester L. Jiménez Jiménez, certifico:

- Que:** Se revisó y se editó el proyecto de investigación de la estudiante Sylvia Carmenatty Martorell
- Que:** Se siguieron las normas establecidas en el Manual de Disertación Doctoral de la Universidad Interamericana de Puerto Rico.
- Que:** Las referencias fueron corregidas de acuerdo con el Manual de la American Psychological Association (APA).

Para que así conste, firmo y expido la siguiente certificación hoy, 13 de diciembre de 2025.



Lester L. Jiménez Jiménez
Editor