

SATISFACCIÓN SOBRE LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DEL PACÍFICO, 2023

Ariel Isaías Adrián Cabral, Adán Alfonso Adrián Cabral, Carlos Miguel Ríos-González

RESUMEN:

La simulación clínica consiste en poner al estudiante en una situación que imite aspectos de la realidad. Una forma de ver la efectividad de este instrumento de aprendizaje es por medio de la satisfacción de los estudiantes. **Objetivo:** Determinar la satisfacción sobre la simulación clínica de los estudiantes de medicina de la universidad del pacifico durante el mes de agosto y setiembre del año 2023. **Material y Método:** Estudio Cuantitativo, Observacional descriptivo de corte transversal. **Criterios de inclusión:** Estudiantes de ambos sexos, del área de la salud de una Universidad Privada de Paraguay durante los meses de agosto y setiembre del 2023, que hayan cursado o estén cursando la asignatura de simulación clínica y accedida a participar del estudio firmando un consentimiento informado. **Criterios de exclusión:** Estudiantes que no hayan finalizado un módulo de simulación clínica. **Variables:** Edad, sexo, semestre, calificación y grado de satisfacción. **Resultado.** Participaron mayor cantidad de estudiantes del 2do y 6to año (14% y 51,2% respectivamente). Los menores puntajes obtenidos corresponden a: “los escenarios donde se desarrolla la simulación son realistas”, “los casos simulados se adaptan a mis conocimientos teóricos” y a “la duración del caso es adecuada”; siendo 3,73 – 3,88 – 3,75 respectivamente. El mayor puntaje fue para la pregunta referente a “la simulación es un método docente útil para el aprendizaje” donde se observa un puntaje medio de 4,29. **Conclusión.** La mayoría de los alumnos tuvieron una experiencia bastante satisfactoria en las clases de simulación clínica.

Palabras clave: simulación clínica, experiencia satisfactoria, estudiantes de medicina, instrumento útil.

ABSTRACT

Clinical simulation consists of putting the student in a situation that imitates aspects of reality. One way to see the effectiveness of this learning instrument is through student satisfaction. **Objective:** Determine the satisfaction with clinical simulation in medical students at the University of the Pacific during the month of August and September of 2023. **Material and Method:** Quantitative, Observational, descriptive, cross-sectional study. **Inclusion criteria:** Students of both sexes, in the health area of a Private University in Paraguay during the months of August and September 2023, who have taken or are taking the clinical simulation subject and agreed to participate in the study by signing a consent form. informed. **Exclusion criteria:** Students who have not completed a clinical simulation module. **Variables:** Age, sex, semester, grade and degree of satisfaction **Recruitment:** All students will be sent an invitation via WhatsApp messaging. A virtual Survey will be carried out using Google forms. **Result.** A greater number of 2nd and 6th year students participated (14% and 51.2% respectively). The lowest scores obtained correspond to: “the scenarios where the simulation takes place are realistic”, “the simulated cases adapt to my theoretical knowledge” and “the duration of the case is adequate”; being 3.73 – 3.88 – 3.75 respectively. The highest score was for the question referring to “simulation is a useful teaching method for learning” where an average score of 4.29 is observed. **Conclusion.** Most students had a fairly satisfactory experience in the clinical simulation classes.

Keywords: clinical simulation, satisfactory experience, medical students, useful instrument.

INTRODUCCIÓN

La formación del profesional médico siempre debe estar girando en torno al estudiante, que tengan profesores calificados en metodologías activas, en donde el profesor sea alguien que facilite el aprendizaje y en su práctica docente incorpore diferentes formas de evaluar y asegurar que las metas u objetivos planteados en los perfiles de egreso se cumplan. ¹

En estos tiempos, una de esas técnicas de enseñanza-aprendizaje es la simulación clínica.¹⁻³ La simulación clínica consiste en poner al estudiante en una situación que imite aspectos de la realidad y en establecer, en ese contexto, situaciones o problemas parecidos a los que va a enfrentar con pacientes en su vida profesional.²

Los primeros medios disponibles para la simulación nacieron en el ámbito de la Anestesiología. El primer simulador clínico aparece en los años 60 con el objetivo de enseñar la reanimación cardiopulmonar básica con ventilación boca-boca llamado "SimOne". Este es el primer simulador real hecho en la universidad de California por Abrahamson (ingeniero) y Denson (físico).^{3,4} La excelencia de la práctica clínica comienza en la época de estudiante, se continúa con la etapa de especialización y en el ejercicio profesional.⁴

La simulación ha demostrado validez en varias áreas. Por ejemplo, mejorando la adquisición de conocimientos, comunicación y trabajo en equipo, como así también el desarrollo de ciertas habilidades. También ha demostrado disminuir el estrés durante los procedimientos ya que uno viene de una práctica muy parecido a la realidad. Su utilidad para el aprendizaje no puede ser un elemento aislado del proceso docente, sino que debe estar concatenado con las asignaturas que el estudiante esté cursando.^{5,6}

Entre las ventajas señaladas para la simulación clínica se encuentran las siguientes:

1. Son oportunidades para la práctica deliberada, la reflexión y la corrección inmediata de errores. Es difícil evaluar el desempeño del estudiante en situaciones reales, esto es facilitada gracias a la simulación donde puede ser registrado o grabado el desempeño.
2. Ayuda a la captación y retención del conocimiento comparando con otras estrategias tradicionales, ya que con la simulación lo teórico se aplica a lo práctico.
3. Es posible usar el mismo escenario clínico para varios grupos de estudiantes, estableciendo una homogeneidad de conocimientos en el aprendizaje.
4. Da lugar a la planeación y el desarrollo de casos clínicos basados en lo que el estudiante necesita, y no dependiendo así solamente en la disponibilidad de los pacientes.
5. Permite que el estudiante tenga una práctica continua y repetitiva, de acuerdo con las necesidades y conocimientos que debe adquirir.
6. Fomenta la oportunidad para enseñar aspectos importantes como el trabajo en equipo, habilidades de comunicación, manejo del estrés y la toma de decisiones en varias circunstancias, estos son puntos muy importantes en el área de la salud.
7. Los centros de simulación pueden ser utilizados colectivamente por estudiantes de diversas carreras de la salud.
8. En la simulación es permitido errar para poder conocer lo que conlleva eso y establecer las correcciones.
9. Mejora la destreza clínica antes de estar en contacto con el paciente y ayuda a estar más relacionado con las áreas clínicas específicas.
10. Da la ocasión de conocer y utilizar instrumentos que más adelante en la vida profesional se utilizaran.
11. Los alumnos pueden realizar procedimientos invasivos cuantas veces quieran sin poner en riesgo a los pacientes.
12. Económicamente menos costosa.⁶

La simulación no tiene la intención de sustituir la educación que se obtiene a través de la práctica hospitalaria con los pacientes. La simulación es un método complementario en el proceso de

aprendizaje ya que es evidente la relevancia que tiene la asociación entre la teoría y la práctica para el estudiante, se lo considera uno de los pilares fundamentales para el trabajo de la toma de decisiones frente al problema clínico. De ninguna manera reemplaza a al paciente real sino que es un puerta de entrada para ese mundo.⁷⁻¹²

Según lo descrito y viendo que la simulación clínica tiene varios aspectos positivos en la educación del estudiante de medicina vimos la necesidad de contar con instrumentos que midan el nivel de satisfacción respecto a la metodología de la simulación clínica. El objetivo de este estudio es aplicar en los estudiantes de medicina de la Universidad del Pacífico la versión española de la escala "Encuesta de calidad y satisfacción de simulación clínica" de Durá, quién en 1998, la modificó de una encuesta creada en la Universidad de Harvard (USA), para demostrar la satisfacción de los estudiantes con la simulación clínica de alta fidelidad, que es un tipo de simulación que está orientada a la obtención de competencias avanzadas y la resolución de casos clínicos, en donde se ponen lugares de simulación similar a la realidad con muñecos que imiten a los pacientes. La encuesta consta de 15 ítems con un diseño unifactorial relacionados con la educación mediante la simulación como herramienta docente.¹

MATERIALES Y MÉTODOS

-Diseño del estudio: Estudio Cuantitativo, Observacional descriptivo de corte transversal.

-Ubicación geográfica o de espacio del estudio: Universidad del Pacífico Privada. Facultad de ciencias médicas. O'Higgins esquina Austria. Asunción-Paraguay.

Población y muestra: La población de este estudio estuvo constituido por 121 estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad del pacífico, Paraguay. Para seleccionar la muestra se aplicaron los siguientes criterios de inclusión: estudiantes de ambos sexos, del área de la salud de la Universidad del Pacífico Privada de Paraguay durante los meses de agosto y setiembre del 2023, que hayan cursado o estén cursando la asignatura de simulación clínica y hayan aceptado participar del estudio usando como criterios de exclusión Estudiantes que no hayan finalizado un módulo de simulación clínica

-Muestreo, tipo: Muestreo no probabilístico de casos consecutivos.

-Reclutamiento: A todos los estudiantes se le envió una invitación vía mensajería Whatsapp. Se realizó una Encuesta virtual mediante formularios de google.

-Variables: Edad, sexo, semestre, calificación

-Instrumento: La escala "Encuesta de calidad y satisfacción de simulación clínica de Durá" consta de 15 ítems con cinco posibilidades de respuestas, puntuadas de 1 (muy en desacuerdo) a 5 (muy de acuerdo), y un último ítem para observaciones. La evaluación de los sujetos se realiza de acuerdo a la sumatoria de puntajes obtenidos, cuyo máximo, de 75 puntos, se interpreta como mayor grado de satisfacción y el mínimo, de 15 puntos, menor grado de satisfacción.

Se modificó para poder adaptar a la simulación clínica de la Universidad del Pacífico, eliminando el ítem 9 "Es útil ver las propias actuaciones grabadas" ya que dicha actividad no se realiza en la universidad mencionada.

En todo momento se mantuvo la confidencialidad y el respeto en el manejo de los datos de los pacientes de acuerdo a los principios éticos de Helsinki, de manera igualitaria sin discriminación social ni religiosa. Todo el proceso de realización de este trabajo fue evaluado y aprobado por el comité de ética en investigación de la Facultad.

Los datos proporcionados fueron cargados inicialmente a una base de datos de Microsoft Office Excel © 2016, diseñada para el efecto, posteriormente estos datos fueron exportados y analizados con el

paquete estadístico Epi Info™, y los resultados se expresaron en proporciones, medidas de tendencia central y dispersión.

RESULTADOS

El mayor porcentaje de estudiantes se encontró entre 23 a 27 años de edad (62,8%), encontrándose mayor cantidad de personas del sexo femenino (66,12%). En cuanto a las características académicas participaron mayor cantidad de estudiantes del sexto año (51,2% respectivamente). En cuanto al rendimiento académico se observaron mayor cantidad de alumnos con calificación entre 4 y 5 puntos (24% y 61,9% respectivamente). **Tabla 1**

Tabla 1 Características sociodemográficas		
Edad	Número	%
18-22 años	39	32,3
23-27 años	76	62,8%
28-38 años	6	4,9
Sexo		
Femenino	80	66,12%
Masculino	41	33,88%
Curso		
1	6	5%
2	17	14%
3	10	8,3%
4	12	9,9%
5	15	12,4%
6	62	51,2%
Rendimiento académico		
1	1	0,8%
2	1	0,8%
3	8	6,6%
4	29	24%
5	87	61,9%

La **tabla 2** muestra los puntajes medios de los ítems de la encuesta calidad y satisfacción en el aula de simulación clínica. Se observa que los menores puntajes obtenidos corresponden a: “los escenarios donde se desarrolla la simulación son realistas”, “los casos simulados se adaptan a mis conocimientos teóricos” y a “la duración del caso es adecuada”; siendo 3,73 – 3,88 – 3,75 respectivamente. El mayor puntaje fue para la pregunta referente a “la simulación es un método docente útil para el aprendizaje” donde se observa un puntaje medio de 4,29.

Tabla 2 puntajes medios de los ítems de la encuesta calidad y satisfacción.		
ITEMS	Media	DS
1-La simulación es un método docente útil para el aprendizaje	4,29	0,97
2-Los escenarios donde se desarrolla la simulación son realistas.	3,73	0,94
3-La experiencia con simulación ha mejorado mis habilidades técnicas.	3,96	1,01
4- La simulación ayuda a desarrollar el razonamiento crítico y la toma de decisiones.	4,09	0,96
5- Los casos simulados se adaptan a mis conocimientos teóricos.	3,88	1,03
6-La experiencia con el simulador ha aumentado mi seguridad y confianza	3,90	1,02
7-La simulación me ha ayudado a integrar teoría y práctica.	3,98	1,08
8- Los talleres con el simulador me han motivado a aprender	3,94	1,06
9- La duración del caso es adecuada.	3,75	1,00
10- La capacitación del profesorado es adecuada.	3,95	1,00
11- La simulación fomenta la comunicación entre los miembros del equipo.	4,04	0,94
12-La simulación clínica ayuda a priorizar actuaciones de medicina.	4,11	0,95
13- La interacción con la simulación ha mejorado mi competencia clínica.	3,98	1,04
14- En general, la experiencia con simulación clínica ha sido satisfactoria	4,00	1,03

Basándonos en el último ítem que engloba gran parte de la encuesta, “si la experiencia en simulación clínica ha sido satisfactoria” se puede observar que solamente el 3,3% refirió estar en “muy desacuerdo”, otros 6,6% “en desacuerdo”, un porcentaje de 10,7% “ni insatisfecho ni satisfecho”, un total de 44,6% de acuerdo que corresponde al mayor porcentaje y “muy de acuerdo” con un 34,7% de todos los encuestado

Tabla 3		
EXPERIENCIA SATISFACTORIA	Frecuencia	Porcentaje
Muy desacuerdo	4	3,3%
Desacuerdo	8	6,6%
Regular	13	10,7%
De acuerdo	54	44,6%
Muy de acuerdo	42	34,7%
Total	121	100%

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

A modo descriptivo, al recabar los datos de la encuesta “Calidad y Satisfacción de Simulación clínica” se observa en general que el puntaje medio de casi todos los ítems está cerca del puntaje 4 (de acuerdo), un puntaje bastante satisfactorio por parte de los estudiantes lo que curiosamente se relaciona mucho con el estudio de Durá hecho en 2012¹, el cual se basó en una muestra de 72 alumnos de 2° grado de la Universidad de Cantabria, encontró un evidente reconocimiento de la utilidad que trae consigo y la aceptación por parte de los estudiantes de esta herramienta en el proceso educativo de su formación. Las peores puntuaciones se obtuvieron en los ítems “la duración de la clase es adecuada” y en cuanto a “los casos simulados se adaptan a mis conocimientos teóricos” que coincide con lo investigado por Rodríguez en la Universidad de Valladolid de la Facultad de enfermería realizado a 132 alumnos.^{12, 18}

En el ítem “La duración del caso es adecuada”; menciona Durá, que aunque no existe un tiempo establecido, es aconsejable que se desarrolle entre 15 y 20 min, además habla que durante ese tiempo debe realizarse una videograbación de los alumnos y, a su vez, el resto de los estudiantes del grupo que no están participando pueden observarla en otra sala mediante la transmisión por una pantalla de televisión^{19,20}, hecho que se está realizando en la Universidad del Pacífico. En tanto con esto, en esta investigación se observa que los estudiantes no están conformes ni disconformes con la duración de las clases de simulación, pero se pudo observar que este ítem es el que menor puntaje ha obtenido en la encuesta. En las clases de simulación en la Universidad del Pacífico todavía no se ha implementado “observar” las propias grabaciones de las simulaciones clínicas hecho que la encuesta de durá recalca es muy importante.¹

Un estudio realizado por Ravelo en la Universidad Cooperativa de Colombia sede Bucaramanga muestran un alto grado de satisfacción personal con la experiencia de simulación clínica, que les permiten integrar la teoría en la práctica y a priorizar actuaciones; promoviendo pensamiento crítico, desarrollo de habilidades teóricas, seguridad clínica y la comunicación.^{13, 17} Estos resultados son muy parecidos a los encontrados en este presente estudio donde se ve que aquellos ítems relacionados con estos indicadores muestran también un alto porcentaje de satisfacción por parte de los alumnos de la Universidad del Pacífico.

Las limitaciones del estudio se basaron principalmente en la falta de motivación de los estudiantes en el momento de completar la encuesta debido a que el método de difusión fue por vía Whatsapp. De acuerdo al Exploratorio realizado en estudiantes chilenos, la satisfacción se puede explicar por tres enunciados: “aprendizaje significativo”, “estructura de la sesión de simulación clínica” y “relación interpersonal en la simulación clínica”.¹ Pudiendo ver que en todos estos ítems en su mayoría presentaron respuestas muy positivas por parte de los estudiantes de la Universidad del Pacífico, se puede concluir que estuvieron muy satisfechos con las clases de simulación clínica. Este estudio es muy importante ya que mediante esta se puede valorar el nivel de satisfacción de los estudiantes en los diferentes puntos que se ha mencionado y ser de instrumento para la Universidad para modificaciones que así lo requiera dicha asignatura.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Astudillo A, López M, Cádiz V, Fierro J, Figueroa A, Vilches N. Validación de la encuesta y calidad de la simulación clínica en estudiantes de enfermería. *Cienc. enferm.* 2007; 23(2). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95532017000200133&script=sci_arttext
- 2- Dávila Cervantes A. Simulación en educación médica. *Investigación en educación médica.* 2014; 3 (10). [Consultado 27 ago 2019] Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v3n10/v3n10a6.pdf>
- 3- Pales Argullos J, Gomar Sancho C. El uso de las simulaciones en educación médica. *Teoría de la Educación. Educación y Cultura en la Sociedad de la Información.* 2010; 11 (2). pp 147-169. [Consultado 27 ago 2019] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2010/201014893008.pdf>
- 4- Vázquez Mata A, Guillamet Lloveras A. El entrenamiento basado en la simulación como innovación imprescindible en la formación médica. *Educación Médica.* 2009; 12(3) [Consultado 27 ago 2019] Disponible en : <http://scielo.isciii.es/pdf/edu/v12n3/revison.pdf>
- 5- Marcia Corvetto M, Pía Bravo M, Montaña R, Utili F, Escudero E, Boza C, Varas J, Dagnino J. Simulación en educación médica: una sinopsis. *Revista Médica de Chile.* 2013; 141 (1). pp 70-79. [Consultado 27 ago 2019] Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v141n1/art10.pdf>
- 6- Salas Perea R, Ardanza Zulueta P. La simulación como método de enseñanza y aprendizaje. *Educación Médica Superior.* 1995; 9 (1). [Consultado 27 ago 2019] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21411995000100002&script=sci_arttext&tlng=pt
- 7- Ruiz-Parra A, Müller E, Guevara O. La simulación clínica y el aprendizaje virtual. tecnologías complementarias para la educación médica. *Revista de la facultad de medicina.* 2009; 57 (1) p. 67-79. [Consultado 27 ago 2019] Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/14466/64143>
- 8- Juguera Rodríguez, L., Díaz Agea, J.L., Pérez Lapuente, M.L., Leal Costa, C., Rojo Rojo, A. y Echevarría Pérez, P. 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, 1 (ene. 2014), 175-190. DOI:<https://doi.org/10.6018/eglobal.13.1.157791>.
- 9- Amaya Afanador A. Simulación clínica: ¿pretende la educación médica basada en la simulación remplazar la formación tradicional en medicina y otras ciencias de la salud en cuanto a la experiencia actual con los pacientes? *Universitas Médica.* 2008; 49 (3) pp. 399-405. [Consultado 27 ago 2019] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2310/231016421008.pdf>
- 10- Amaya Afanador A. Simulación clínica: "aproximación pedagógica de la simulación clínica" *Universitas Médica.* 2010; 51 (2), pp. 204-211. [Consultado 27 ago 2019] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2310/231016391008.pdf>
- 11- Clede B, Nazar J, Montaña R. Simulación En Educación Médica Y Anestesia. *Revista Chilena de Anestesiología.* 2012; 41 pp. 46-52. [Consultado 27 ago 2019] Disponible en: <http://revistachilenadeanestesia.cl/PII/revchilanestv41n01.09.pdf>
- 12- Pérez S. Valoración de la satisfacción de los alumnos de enfermería tras las prácticas simuladas [trabajo final de grado en internet]: Universidad de Valladolid; 2016. Disponible en:

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/25430/TFG-H956.pdf;jsessionid=2E4B34F17473ACFA6D50818ABFB96815?sequence=1>

- 13- Rodríguez C, Paredes M, Pabon M, Molano M, Camacho D. Satisfacción de los estudiantes de enfermería hacia la simulación clínica. XVI Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería . 2018. Disponible en: <http://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/view/983/905>
- 14- García Sánchez A. Aprender sin dañar. Motivación y estrategias de aprendizaje de los alumnos del Grado de Enfermería de la UCAM que cursan simulación clínica. Tesis doctoral. Departamento de Enfermería. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2013.
- 15- Gaba, D. The future vision of simulation in health care. Quality and Safety in Health Care. 2004 October; 13(1): i2-10.
- 16- Bland AJ, Topping A, Wood B. A concept analysis of simulation as a learning strategy in the education of undergraduate nursing students. Nurse Education Today. 2011 October; 31(7): 664-670
- 17- . Gomar C, Palés J. ¿Por qué la simulación en la docencia de las ciencias de salud sigue estando infrautilizada? Educación Médica. 2011 Junio; 14(2).
- 18- . INACSL Standards Committee. INACSL standards of best practice: Simulation SM Facilitation. Clinical Simulation in Nursing, 2016 December; 12: S16-S20.
- 19- Dieckmann P. Simulation is more the Technology – The Simulation Setting [Online]. [Cited 2017 March 18]. Available from: http://www.laerdaltraining.com/sun/enable/PDF/dieckman_article.pdf
- 20- . Casal, A. La simulación como metodología para el aprendizaje de habilidades no técnicas en Enfermería. Tesis doctoral Valencia: Universitat de Valencia, Facultat d'infermeria i podologia; 2016.

ANEXO

Encuesta de calidad y satisfacción de simulación clínica

Edad:

Curso:

Sexo:

Calificación:

1. La simulación es un método docente útil para el aprendizaje.
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo
2. Los escenarios donde se desarrolla la simulación son realistas.
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo
3. La experiencia con simulación ha mejorado mis habilidades técnicas.
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo
4. La simulación ayuda a desarrollar el razonamiento crítico y la toma de decisiones
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo
5. Los casos simulados se adaptan a mis conocimientos teóricos
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo
6. La experiencia con el simulador ha aumentado mi seguridad y confianza.
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo
7. La simulación me ha ayudado a integrar teoría y práctica.
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo

8. Los talleres con el simulador me han motivado a aprender.
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo
9. La duración de los casos es adecuada.
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo
10. La capacitación del profesorado es adecuada.
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo
11. La simulación fomenta la comunicación entre los miembros del equipo.
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo
12. La simulación clínica ayuda a priorizar actuaciones de medicina.
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo
13. La interacción con la simulación ha mejorado mi competencia clínica.
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo
14. En general, la experiencia con simulación clínica ha sido satisfactoria.
 Muy desacuerdo Desacuerdo Regular De acuerdo Muy de acuerdo

DATOS DE AUTOR

TÍTULO

SATISFACCIÓN SOBRE LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DEL PACÍFICO, 2023

AUTORES

ARIEL ISAÍAS ADRIÁN CABRAL¹,
 ADÁN ALFONSO ADRIÁN CABRAL¹,
 CARLOS MIGUEL RÍOS-GONZÁLEZ^{1,2}

1 Universidad del Pacífico, Facultad de Ciencias de la Salud, Asunción, Paraguay

2 Universidad Nacional de Caaguazú, Facultad de Ciencias Médicas, Cnel. Oviedo, Paraguay

Adán Alfonso Adrián Cabral Correo: adrica1706@gmail.com