




***Competencias clínicas en el contexto educativo: Una revisión sistemática***  
*Clinical competencies in the educational context: A systematic review*  
*Competências clínicas no contexto educacional: uma revisão sistemática*

**Diana Quispe Arbildo**   
dquispea8@ucvvirtual.edu.pe  
Universidad César Vallejo, Lima, Perú

**Tatiana Ponce Suárez**   
tponcesua@unfv.edu.pe  
Universidad Nacional Federico Villarreal,  
Lima, Perú

**Claudia Antonella Mauricio Rojas**   
cmauricior22@ucvvirtual.edu.pe  
Universidad César Vallejo, Lima, Perú

Artículo recibido 2 de febrero 2026 | Aceptado 2 de marzo 2026 | Publicado 1 de abril 2026

## Resumen

El desarrollo de competencias clínicas en la educación en ciencias de la salud constituye un desafío relevante debido a la complejidad de los marcos teóricos y la necesidad de integrar estrategias pedagógicas innovadoras y tecnologías emergentes. En este contexto, el objetivo del estudio fue analizar de manera integral el desarrollo de las competencias clínicas en el ámbito educativo, identificando factores pedagógicos, tecnológicos e institucionales, así como estrategias formativas, desafíos y oportunidades de mejora a nivel internacional y en el contexto peruano. Metodológicamente, se realizó una revisión sistemática bajo el enfoque PRISMA 2020, considerando artículos publicados en 2026, en idioma inglés y de acceso abierto, recuperados de las bases de datos Scopus y SciELO mediante la cadena de búsqueda “Clinical competencies” AND “students”, identificándose 72 registros iniciales y seleccionándose 20 estudios para el análisis. Los resultados evidencian que el desarrollo de competencias clínicas depende de la implementación de modelos educativos integrales que articulen simulación, aprendizaje activo, tecnologías digitales e inteligencia artificial, así como del fortalecimiento de competencias docentes, condiciones institucionales y currículos estructurados. Asimismo, se identifican limitaciones relacionadas con la sobredependencia de métodos tradicionales, brechas digitales y falta de estandarización en la evaluación. En conclusión, la consolidación de competencias clínicas requiere un enfoque educativo integral, innovador y contextualizado, que garantice la formación de profesionales competentes, capaces de responder a las demandas actuales de los sistemas de salud mediante una práctica segura, ética y centrada en el paciente.

**Palabras clave:** Competencias clínicas; Educación; Estrategias

## Abstract

The development of clinical competencies in health sciences education presents a significant challenge due to the complexity of theoretical frameworks and the need to integrate innovative pedagogical strategies and emerging technologies. In this context, the objective of this study was to comprehensively analyze the development of clinical competencies in the educational field, identifying pedagogical, technological, and institutional factors, as well as training strategies, challenges, and opportunities for improvement at the international level and within the Peruvian context. Methodologically, a systematic review was conducted using the PRISMA 2020 approach, considering open access articles published in English in 2016 and later. These articles were retrieved from the Scopus and SciELO databases using the search terms “Clinical competencies” AND “students,” identifying 72 initial records and selecting 20 studies for analysis. The results show that the development of clinical competencies depends on the implementation of comprehensive educational models that integrate simulation, active learning, digital technologies, and artificial intelligence, as well as on strengthening teaching competencies, institutional conditions, and structured curricula. Limitations related to over-reliance on traditional methods, digital divides, and a lack of standardization in assessment were also identified. In conclusion, the consolidation of clinical competencies requires a comprehensive, innovative, and contextualized educational approach that guarantees the training of competent professionals capable of responding to the current demands of healthcare systems through safe, ethical, and patient-centered practice.

**Keywords:** Clinical competencies; Education; Strategies

## Resumo

O desenvolvimento de competências clínicas no ensino das ciências da saúde apresenta um desafio significativo devido à complexidade dos referenciais teóricos e à necessidade de integrar estratégias pedagógicas inovadoras e tecnologias emergentes. Nesse contexto, o objetivo deste estudo foi analisar de forma abrangente o desenvolvimento de competências clínicas no campo educacional, identificando fatores pedagógicos, tecnológicos e institucionais, bem como estratégias de formação, desafios e oportunidades de melhoria em nível internacional e no contexto peruano. Metodologicamente, foi realizada uma revisão sistemática utilizando a abordagem PRISMA 2020, considerando artigos de acesso aberto publicados em inglês a partir de 2016. Esses artigos foram recuperados das bases de dados Scopus e SciELO utilizando os termos de busca “Competências clínicas” E “estudantes”, identificando 72 registros iniciais e selecionando 20 estudos para análise. Os resultados mostram que o desenvolvimento de competências clínicas depende da implementação de modelos educacionais abrangentes que integrem simulação, aprendizagem ativa, tecnologias digitais e inteligência artificial, bem como do fortalecimento das competências docentes, das condições institucionais e de currículos estruturados. Limitações relacionadas à dependência excessiva de métodos tradicionais, à exclusão digital e à falta de padronização na avaliação também foram identificadas. Em conclusão, a consolidação das competências clínicas requer uma abordagem educacional abrangente, inovadora e contextualizada que garanta a formação de profissionais competentes, capazes de responder às demandas atuais dos sistemas de saúde por meio de uma prática segura, ética e centrada no paciente.

**Palavras-chave:** Competências clínicas; Educação; Estratégias

## INTRODUCCIÓN

Las ciencias médicas constituyen una disciplina altamente especializada, caracterizada por marcos teóricos complejos y un vasto cuerpo de conocimiento, lo que plantea importantes desafíos para la docencia de posgrado. En este contexto, el avance de la tecnología educativa ha propiciado la incorporación de estrategias innovadoras como las microconferencias, las cuales permiten optimizar el tiempo de enseñanza y facilitar el acceso a contenidos específicos. No obstante, su uso aislado puede resultar insuficiente para mantener la participación activa de los estudiantes o garantizar un aprendizaje significativo y sostenido (Xu et al., 2026).

Asimismo, la educación clínica enfrenta limitaciones relacionadas con las competencias digitales de los educadores, quienes presentan dificultades para integrar herramientas tecnológicas en los procesos de

enseñanza y evaluación, así como en la incorporación de tecnologías emergentes como la inteligencia artificial (Gutiérrez y Acuña, 2025). Esta problemática se ve agravada por el hecho de que los marcos internacionales de competencia digital no responden plenamente a las exigencias del contexto clínico educativo, lo que evidencia una brecha entre las demandas formativas actuales y las capacidades docentes disponibles (Saad et al., 2026).

A nivel internacional, diversos estudios han evidenciado la necesidad de fortalecer los modelos educativos en ciencias de la salud mediante enfoques integrados que combinen metodologías activas, tecnologías digitales y simulación clínica (Nassar, 2025). Estas investigaciones destacan que el desarrollo de competencias clínicas no solo depende del conocimiento teórico, sino también de la capacidad de aplicar habilidades prácticas, comunicativas y de toma de decisiones en entornos complejos y cambiantes (Olivares et al., 2025 y Pérez-Caldevilla et al. 2026). En este sentido, la tendencia global apunta hacia la implementación de modelos educativos centrados en el estudiante, con énfasis en el aprendizaje basado en competencias y el uso de entornos simulados para mejorar la preparación profesional (Xu et al., 2026; Saad et al., 2026).

En el contexto peruano, se evidencian desafíos similares, particularmente en escenarios clínicos específicos. Por ejemplo, en los contextos hospitalarios pediátricos se identifican limitaciones para el desarrollo integral de competencias personales, sociales y de aprendizaje en niños hospitalizados, lo que pone de manifiesto la necesidad de modelos educativos que garanticen la continuidad formativa durante la atención en salud (Camacho-Cruz et al., 2026). De igual manera, en la formación clínica en obstetricia se han reportado dificultades para el desarrollo efectivo de competencias clínicas, comunicativas y de trabajo en equipo frente a emergencias perinatales, lo que resalta la importancia de estrategias como la simulación clínica de alta fidelidad para enfrentar situaciones reales de alta complejidad (Tapia-Wittcke y Vásquez-Yáñez, 2026).

En ese sentido, el objetivo general de la presente investigación fue analizar de manera integral el desarrollo de las competencias clínicas en el contexto educativo, considerando los factores tecnológicos, pedagógicos e institucionales que influyen en su adquisición, así como identificar las principales estrategias formativas, desafíos y oportunidades de mejora tanto en el ámbito internacional como en el contexto peruano.

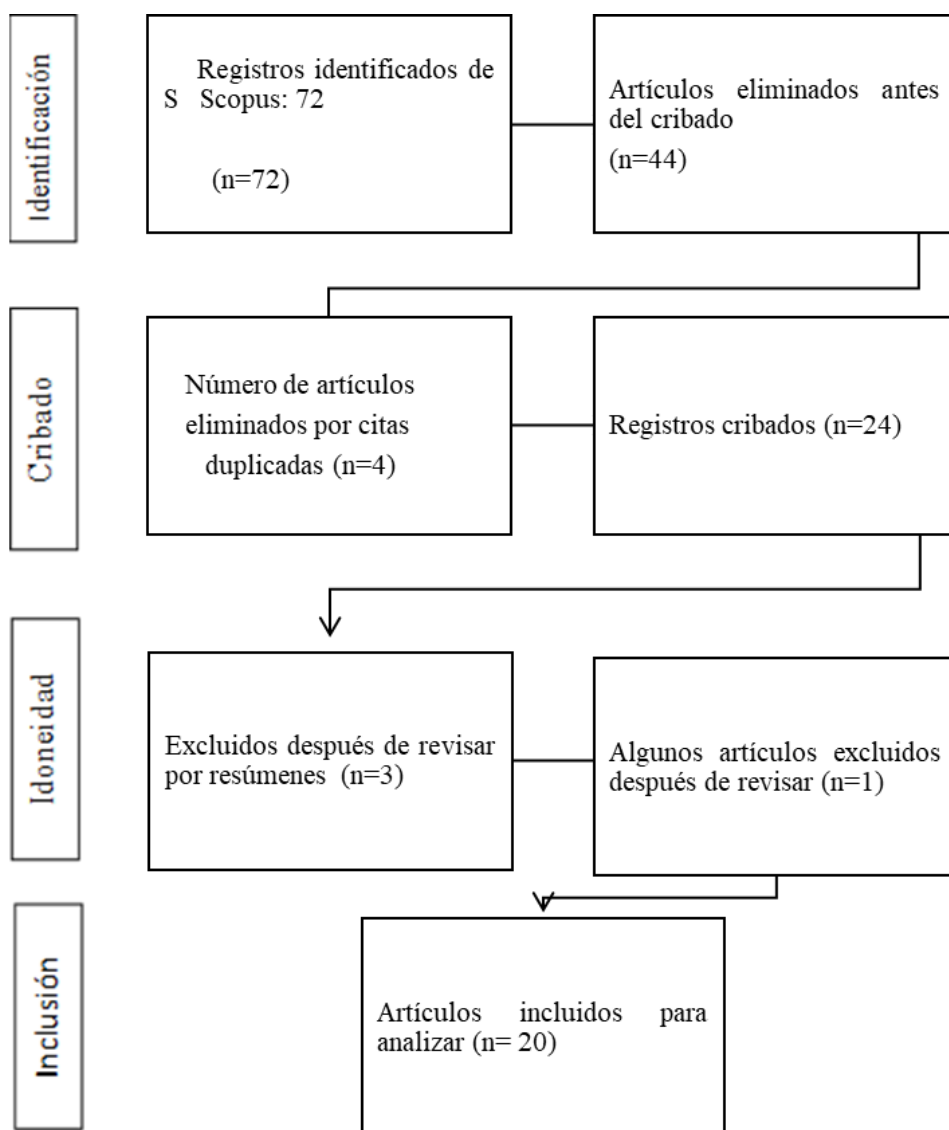
## **METODOLOGIA**

El estudio fue una revisión sistemática considerando metodología PRISMA 2020. Como criterios de inclusión se consideró publicaciones del 2026. Las palabras clave utilizadas fueron "Clinical competencies" AND "students".

Los artículos seleccionados fueron en idioma inglés y de acceso abierto, y la búsqueda se realizó en las bases de datos Scopus y SciELO. Asimismo, se excluyeron libros, actas de conferencias y tesis, así como

publicaciones provenientes de bases de datos de bajo impacto. En total, se identificaron 72 artículos, de los cuales se seleccionaron y analizaron 20 provenientes de Scopus.

La búsqueda de información se realizó en la base de datos Scopus, utilizando la cadena de búsqueda “Clinical competencies” AND “students”, lo que permitió identificar un total de 72 resultados iniciales. Tras la aplicación de los criterios de selección establecidos, se seleccionaron finalmente 20 artículos para su análisis. En conjunto, el proceso arrojó un total de 72 registros iniciales, de los cuales 20 fueron incluidos en el estudio.



**Figura 1.** Diagrama de flujo para la selección de los artículos según Prisma

## DESARROLLO Y DISCUSIÓN

La presente sección expone los principales hallazgos derivados de la revisión sistemática sobre las competencias clínicas en el contexto educativo. A partir del análisis de los estudios seleccionados, se identifican tendencias, enfoques metodológicos y resultados relevantes que permiten comprender el estado

actual del desarrollo de competencias clínicas en la formación en ciencias de la salud. Asimismo, se presentan las principales categorías emergentes relacionadas con los factores que influyen en su adquisición, las estrategias educativas empleadas y las limitaciones identificadas en los distintos contextos analizados.

**Tabla 1.** *Implicancia de las estrategias de competencias clínicas en el contexto educativo*

N°	Autor(es)	Resultados
1	Chengxing et al. (2026)	Se identificó la eficacia de un modelo de enseñanza bilingüe chino-inglés estructurado en el contexto de la educación en cirugía gastrointestinal, centrándose tanto en el aprendizaje teórico como en la práctica clínica en el entorno chino. El modelo de educación bilingüe integrada mejora significativamente las competencias en interpretación de literatura, razonamiento clínico y participación estudiantil sin comprometer la adquisición de conocimientos fundamentales. Estos hallazgos respaldan la adopción de estrategias bilingües en los sistemas de educación médica donde el inglés es una lengua extranjera, destacando su potencial para formar profesionales quirúrgicos con competencia global
2	Li et al. (2026)	La enseñanza tradicional en dermatología y venereología de pregrado a menudo prioriza el conocimiento teórico sobre el desarrollo de competencias clínicas. Para abordar esta limitación, se implementó un modelo de instrucción híbrido que combina simulación basada en escenarios con aprendizaje basado en conferencias (Sim + LBL). Se indicó que el dominio del conocimiento y el interés por el aprendizaje fueron los factores que más contribuyeron a los resultados académicos. El análisis de mediación reveló efectos indirectos significativos de la modalidad de enseñanza a través del dominio del conocimiento; es decir, el modelo Sim + LBL se asoció con un mejor rendimiento académico y una mayor implicación estudiantil al fomentar mejoras cognitivas y motivacionales
3	Hamdan-Mansour et al., (2026)	La integración de la inteligencia artificial en la formación en salud fortalece el pensamiento crítico y la percepción de competencia clínica en los estudiantes, mientras que las habilidades de interacción humana requieren estrategias pedagógicas complementarias. Esto posiciona a la IA como un recurso educativo que potencia competencias clínicas cognitivas y técnicas cuando se incorpora de manera planificada en el proceso formativo
4	Kadkhodaei et al., (2026)	La incorporación de cursos estructurados de liderazgo y gestión clínica fortalece de manera directa las competencias de liderazgo clínico en residentes, contribuyendo a una formación más integral y alineada con las demandas de sistemas de salud complejos y centrados en el paciente
5	Wang et al., (2026)	La implementación de modelos educativos bilingües en la formación quirúrgica fortalece competencias clínicas como el razonamiento clínico, la interpretación de literatura científica y las habilidades prácticas, al tiempo que incrementa la participación y satisfacción estudiantil sin afectar la adquisición de conocimientos teóricos básicos

N°	Autor(es)	Resultados
6	Nemati et al., (2026)	La experiencia práctica y sostenida con sistemas de información clínica fortalece competencias informáticas clave en enfermería, especialmente en alfabetización y gestión de la información, lo que resulta fundamental para el desempeño clínico en entornos asistenciales tecnológicamente complejos
7	Moeini et al. (2026)	La incorporación de un currículo estructurado de telemedicina en la formación médica fortalece competencias clínicas digitales, comunicativas y éticas, alineando la preparación del estudiante con las demandas actuales de la atención en salud mediada por tecnología
8	Coelho et al., (2026).	La formación en psiquiatría pública y comunitaria requiere sistemas de evaluación estandarizados y longitudinales que permitan medir de manera consistente competencias clínicas vinculadas a la atención de poblaciones vulnerables, ya que la variabilidad de instrumentos y la evaluación a corto plazo limitan la consolidación de dichas competencias en la práctica clínica
9	Minja et al., 2026	La implementación de currículos basados en competencias apoyados en e-learning depende del desarrollo de competencias digitales docentes, del acceso adecuado a infraestructura tecnológica y de marcos institucionales claros, ya que estas condiciones determinan la integración efectiva de estrategias formativas y evaluativas orientadas al logro de competencias clínicas en el contexto educativo
10	Kiefer et al., (2026)	La implementación de currículos focalizados y basados en competencias permite abordar de manera efectiva las brechas formativas de estudiantes académicamente vulnerables dentro de la educación médica. El refuerzo anticipado y estructurado de los contenidos fundamentales favorece la consolidación progresiva de competencias clínicas clave, mejora el desempeño en evaluaciones de alta exigencia y preserva la continuidad del proceso formativo. Este enfoque muestra que las estrategias educativas basadas en competencias pueden adaptarse a necesidades individuales sin comprometer la progresión ni los tiempos de graduación en el contexto educativo
11	Alamrani et al., 2026)	La integración sistemática de la interpretación radiológica dentro de la formación y el desarrollo profesional fortalece las competencias clínicas de los fisioterapeutas en contextos educativos y asistenciales. La combinación de formación académica, experiencia clínica y entornos de práctica adecuados favorece una participación más activa en el análisis de imágenes, mientras que las brechas formativas

N°	Autor(es)	Resultados
		impulsan la demanda de educación continua. La incorporación explícita de estos contenidos en los currículos y programas de actualización permite mejorar la toma de decisiones clínicas y optimizar el trabajo interdisciplinario en la atención sanitaria
12	Unkazan et al., (2026)	El desarrollo de competencias clínicas en consejería de planificación familiar requiere estrategias educativas que integren formación teórica suficiente con experiencias prácticas supervisadas. La limitada duración de los cursos y la escasa exposición a escenarios reales o simulados debilitan la autoconfianza y el desempeño clínico, especialmente cuando no se incorporan metodologías activas ni apoyo tecnológico. El fortalecimiento curricular mediante prácticas clínicas, simulación y recursos digitales permite consolidar habilidades comunicativas, toma de decisiones y atención centrada en el paciente, elementos clave para una formación efectiva en contextos educativos de enfermería y obstetricia
13	Krohn et al. (2026)	La estandarización de objetivos formativos, organizados por niveles de competencia y dominios clínicos, fortalece la preparación profesional y facilita una atención más segura y adecuada a pacientes mayores con multimorbilidad, promoviendo una formación clínica coherente y transferible en el contexto educativo
14	Ouyang et al. (2026)	El fortalecimiento de competencias clínicas durante la formación de pregrado resulta clave para incrementar el aprendizaje autónomo, la integración del conocimiento y la participación activa en escenarios clínicos. El desarrollo de estas competencias impacta directamente en la motivación, la comprensión aplicada y la preparación profesional del estudiante, consolidando su relevancia como eje central del proceso educativo en ciencias de la salud
15	Koch et al., (2026)	El desarrollo de competencias clínicas en el uso racional de antibióticos es esencial para la práctica sanitaria segura y responsable, especialmente frente a la resistencia antimicrobiana. La formación interdisciplinaria y orientada a la aplicación clínica fortalece la toma de decisiones, la seguridad profesional y la colaboración entre disciplinas, consolidando estas competencias como un componente clave en la educación en salud

N°	Autor(es)	Resultados
16	Kosydar-Bochenek et al., (2026).	Las competencias clínicas en comunicación y la inteligencia emocional son fundamentales para una atención ética y centrada en el paciente, especialmente en situaciones de alta carga emocional como la entrega de malas noticias. Integrarlas de forma explícita en la formación sanitaria fortalece la preparación profesional, la toma de decisiones sensibles y la calidad de la relación clínica, consolidando su relevancia en el contexto educativo
17	Elliott et al., (2026)	El desarrollo de competencias clínicas en ecografía a pie de cama requiere procesos formativos estructurados y guiados, ya que la exposición informal a contenidos educativos no garantiza la adquisición de habilidades diagnósticas. Esto refuerza la importancia de integrar metodologías educativas formales y evaluables para asegurar competencias clínicas sólidas en la formación médica
18	Izquierdo et al., (2026)	Las competencias clínicas en contextos educativos mediados por tecnología dependen del dominio de habilidades digitales que favorecen la participación activa y la percepción de utilidad del aprendizaje. La alfabetización digital se convierte en un componente clave para sostener el compromiso académico y la satisfacción formativa, aspectos esenciales para la consolidación de competencias clínicas en entornos educativos híbridos
19	Macdonald et al., (2026)	El fortalecimiento de las competencias clínicas en el contexto educativo requiere currículos estructurados que integren herramientas diagnósticas actuales de forma progresiva y evaluable. La incorporación sistemática del ultrasonido a pie de cama en la formación médica permite desarrollar habilidades técnicas, criterio clínico y toma de decisiones en escenarios reales y simulados, contribuyendo a una preparación más alineada con las demandas de la práctica clínica contemporánea y a una formación más equitativa y competente de los profesionales en entrenamiento
20	de Lima Pontes et al., (2026)	El desarrollo de competencias clínicas en el contexto educativo se ve fortalecido cuando los planes de estudio incorporan innovaciones curriculares que integran práctica temprana, simulación, trabajo interprofesional y estrategias activas de aprendizaje. Estas aproximaciones favorecen el razonamiento clínico, la toma de decisiones y la confianza profesional, al tiempo que consolidan habilidades técnicas y humanas esenciales para una formación en salud alineada con las exigencias del ejercicio clínico contemporáneo

## Discusión

Los hallazgos analizados permiten evidenciar que la consolidación de competencias clínicas en el contexto educativo constituye un proceso complejo que requiere la articulación de múltiples factores pedagógicos, institucionales y tecnológicos. En este sentido, lo expuesto en el texto coincide con Coelho et al. (2026), quienes destacan la necesidad de sistemas de evaluación consistentes en la formación en psiquiatría comunitaria, reafirmando que la continuidad y coherencia en la evaluación son elementos clave para el desarrollo de habilidades clínicas en contextos reales. De igual manera, Ouyang et al. (2026) coinciden con el planteamiento del texto al señalar que el aprendizaje autónomo y la participación activa en escenarios clínicos fortalecen la adquisición de competencias, lo que respalda la importancia de modelos centrados en el estudiante.

Asimismo, desde la perspectiva de la seguridad sanitaria, los resultados expuestos se alinean con Koch et al. (2026), quienes sostienen que la formación clínica orientada a la práctica mejora la toma de decisiones en el uso racional de antibióticos. Este planteamiento coincide plenamente con lo desarrollado en el texto, al evidenciar que las competencias clínicas no solo tienen un impacto formativo, sino también un rol crítico en la calidad de la atención en salud. En la misma línea, Kosydar-Bochenek et al. (2026) coinciden con el enfoque presentado, al destacar la relevancia de las habilidades comunicativas y la inteligencia emocional como componentes esenciales para una atención ética y humanizada.

Por otro lado, los hallazgos relacionados con la necesidad de estructuras formativas sólidas coinciden con Elliott et al. (2026), quienes evidencian que la exposición informal resulta insuficiente para el desarrollo de habilidades clínicas complejas, como en el caso de la ecografía. Esta coincidencia refuerza la idea de que los procesos formativos deben ser planificados, progresivos y evaluables. Asimismo, Ai et al. (2026) coinciden con el texto al resaltar que la integración de competencias digitales es fundamental en entornos educativos mediados por tecnología, lo que confirma la relevancia de la alfabetización digital en la formación clínica contemporánea.

En relación con las estrategias educativas, los resultados presentados guardan coherencia con Chengxing et al. (2026), quienes demuestran que los modelos bilingües favorecen el desarrollo del razonamiento clínico y la comprensión de literatura científica, coincidiendo con el texto en la importancia de enfoques innovadores y contextualizados. Del mismo modo, Minja et al. (2026) coinciden al señalar que la implementación de currículos basados en competencias requiere condiciones institucionales adecuadas, lo que refuerza la idea de que el éxito de estas estrategias depende tanto del diseño pedagógico como del soporte organizacional.

En el ámbito de la innovación educativa, los aportes de Li et al. (2026) coinciden con el texto al evidenciar que los modelos híbridos, que combinan simulación y enseñanza tradicional, mejoran el

rendimiento académico y la participación estudiantil. Asimismo, Hamdan-Mansour et al. (2026) coinciden parcialmente, ya que, si bien reconocen el impacto positivo de la inteligencia artificial en el desarrollo de competencias cognitivas, también advierten la necesidad de reforzar las habilidades interpersonales, lo cual complementa el análisis presentado.

Desde una perspectiva organizativa, los hallazgos coinciden con Kadkhodaei et al. (2026), quienes destacan la importancia de integrar competencias de liderazgo en la formación clínica, lo que amplía el enfoque del texto hacia una formación más integral. De igual manera, Wang et al. (2026) coinciden al evidenciar que los sistemas bilingües en formación quirúrgica fortalecen tanto las competencias técnicas como la participación estudiantil.

En entornos digitalizados, Nemati et al. (2026) coinciden con el planteamiento del texto al señalar que la experiencia práctica con sistemas de información clínica es esencial para el desarrollo de competencias informáticas en enfermería. Asimismo, Moeini et al. (2026) coinciden al destacar la importancia de la telemedicina como estrategia formativa, lo que refuerza la necesidad de adaptar la educación en salud a las nuevas demandas tecnológicas.

Finalmente, los estudios de Kiefer et al. (2026) coinciden con el texto al evidenciar que los currículos estructurados permiten apoyar a estudiantes en situación de vulnerabilidad académica, mientras que Alamrani et al. (2026) y Unkazan et al. (2026) coinciden al resaltar la importancia de integrar prácticas clínicas supervisadas y recursos digitales para fortalecer competencias específicas. Por su parte, Krohn et al. (2026) coinciden con la necesidad de estandarizar objetivos formativos por niveles de competencia, lo que contribuye a una formación coherente y transferible.

En conjunto, la evidencia analizada confirma que el desarrollo de competencias clínicas en el contexto educativo requiere un enfoque integral que combine innovación pedagógica, soporte institucional y adaptación tecnológica, coincidiendo ampliamente con lo expuesto en el texto base y evidenciando una tendencia global hacia modelos formativos más dinámicos, contextualizados y centrados en el estudiante.

## **CONCLUSIONES**

La consolidación de competencias clínicas en la formación en salud exige modelos educativos integrales que garanticen continuidad, coherencia curricular y evaluación sostenida a lo largo de todo el proceso formativo. En este sentido, no basta con la adquisición fragmentada de conocimientos, sino que se requiere una articulación progresiva entre teoría y práctica que permita el desarrollo de habilidades clínicas, comunicativas, éticas y reflexivas. Su integración explícita en los programas formativos fortalece la sensibilidad clínica, la toma de decisiones centradas en el paciente y la calidad de la relación terapéutica, reafirmando su papel esencial dentro del contexto educativo en salud.

Asimismo, se evidencia que el desarrollo de competencias clínicas se potencia mediante la incorporación de estrategias educativas innovadoras, activas y contextualizadas, que respondan a las demandas actuales de los sistemas de salud. En particular, metodologías como la simulación clínica, el aprendizaje basado en problemas, la educación interprofesional, el uso de tecnologías digitales y la inteligencia artificial contribuyen significativamente a mejorar el razonamiento clínico, la autonomía del estudiante y la transferencia del conocimiento a escenarios reales.

De igual manera, resulta fundamental fortalecer las competencias digitales tanto en docentes como en estudiantes, ya que el entorno educativo contemporáneo exige la integración efectiva de herramientas tecnológicas en los procesos de enseñanza, aprendizaje y evaluación. Esto implica no solo el acceso a infraestructura adecuada, sino también el desarrollo de capacidades pedagógicas que permitan aprovechar dichas herramientas de manera crítica y significativa.

Por otro lado, se reconoce la importancia de diseñar currículos flexibles y adaptativos que contemplen las necesidades de diversos contextos clínicos y perfiles estudiantiles, incluyendo aquellos en situación de vulnerabilidad académica o en entornos asistenciales complejos. La inclusión de experiencias prácticas tempranas, el acompañamiento docente y la evaluación formativa continua se posicionan como elementos clave para garantizar un aprendizaje profundo y sostenido.

En consecuencia, el fortalecimiento de las competencias clínicas no solo responde a una necesidad académica, sino que constituye un componente estratégico para la formación de profesionales de la salud capaces de brindar una atención segura, ética, humanizada y basada en evidencia. Esto implica un compromiso institucional sostenido orientado a la mejora continua de los procesos educativos, con miras a responder de manera efectiva a los desafíos presentes y futuros de la atención sanitaria.

## REFERENCIAS

- Alamrani, S. A., Alghamdi, A. H., Alharbi, A. A., Al Amer, H. S., Albalwi, A. A. (2026). Perspectives of physical therapists in Saudi Arabia on radiological interpretation: Attitudes, engagement, and educational needs. *BMC Medical Education*, 26,. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08367-1>
- Camacho-Cruz, J., Ortiz, E., Gomez, M., y Barrios, N. E. (2026). Hospital school program and LifeComp: An exploratory study of personal, social, and learning-to-learn competencies in hospitalized children. *Acta Psychologica*, 234, 106193. <https://doi.org/10.1016/j.actpsy.2025.106193>
- Chengxing, W., Chaorong, Z., Yongfeng, M., Canxiu, H. y Jinglin, Z. (2026). Implementing bilingual education in gastrointestinal surgery: theory, practice, and insights from China. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08322-0>
- Coelho, D., Davis, J. A., Bido, R. O., Freudenreich, O., Lagomasino, I. (2026). Evaluating training and competency assessment in public and community psychiatry: A narrative review. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08351-9>
- de Lima, M. M., Molica, V., Neves, T., Miranda, L. A., de Souza, E., et al. (2026). Evidence of the effectiveness of projects, programs, and/or strategies for curricular innovation in undergraduate health courses: Systematic review and meta-analysis. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08306-0>

- Elliott, B., Patel, S., Elliott, L., Kinnear, B., Dupre, A., (2026). A randomized controlled trial of curated X exposure for cardiac point of care ultrasound education. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-07385-3>
- Gutiérrez, J. C. y Acuña, C. P. (2025). Competencias digitales en la formación de profesionales de enfermería: reflexiones sobre modelos teóricos, integración y desafíos. *Horizonte de Enfermería*. [http://dx.doi.org/10.7764/Horiz\\_Enferm.36.2.799-808](http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.36.2.799-808)
- Hamdan-Mansour, R. A., Abu, F. A., Alayasrah, M. A., Al Nabulsi, H., Fawaz, M (2026). The association between artificial intelligence and health specialty students' critical thinking, clinical competency, and willingness to practice human interaction skills. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08453-4>
- Izquierdo-Condoy, J. S., Arias-Intriago, M., Montero, L., y Ortiz-Prado, E. (2026). Artificial intelligence in medical education: Transformative potential, current applications, and future implications. *JMIR Medical Education*, 12. <https://doi.org/10.2196/77127>
- Kadkhodaei, M. S., Sohrabi, Z., Arabshahi, S., Bigdeli, S., Zazoly, A. Z. (2026). The effect of a clinical leadership and management course on residents' knowledge of clinical leadership competencies in the Department of Internal Medicine and General surgery of Hazrat-e Rasul-e Akram (PBUH) Hospital in 2021. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-024-05804-5>
- Kiefer, M. M., Wang, E., Engle, K., Sardesai, M., McPhillips, H. (2026). Improving USMLE Step 1 outcomes in academically vulnerable students through a targeted, competency-based curriculum. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08434-7>
- Koch, T., Jochum, J., van der Linde, A., Jahn, F., Neubert, A. (2026). Improving antibiotic stewardship skills through interdisciplinary online education: A multicenter teaching intervention for physicians and pharmacists. *BMC Medical Education*, 26, Article 348. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08348-4>
- Kosydar-Bochenek, J., Kobak, J., Szczupak, M., Będkowski, J. H y Krupa-Nurcek, S. (2026). Delivering bad news in clinical practice: The role of communication skills and emotional intelligence among Polish healthcare professionals. *BMC Medical Education*, 26, Article 222. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08222-3>
- Krohn, S., Romanello, A y von Schwanenflug, N. (2026). Fractal analysis of brain shape formation predicts age and genetic similarity in human newborns. *\*Nature Neuroscience, 29\**, 171–185. <https://doi.org/10.1038/s41593-025-02107-w>
- Li, J., Wu, N. y Lu, J. (2026). Implementation and evaluation of a Sim + LBL hybrid teaching model in dermatology and venereology: a prospective study. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08440-9>
- Macdonald, E. J., Williams, A., Steinberg, R. L., Faust, W., Perez-Londoño, A., y colaboradores. (2026). Applications of point of care ultrasound in urology residency training: A practical framework for curriculum design and implementation. *Current Urology Reports*, 27. <https://doi.org/10.1007/s11934-025-01311-2>
- Minja, I. K., Sirili, N., Hamad, A. K., Tarimo, E., Mloka, D. (2026). Readiness of medical universities in Tanzania to implement competency-based curricula using e-learning in teaching and assessment: An exploratory qualitative case study. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08360-8>
- Moeini, S., Honarvar, M. R., Aarabi, M., Kabir, M. J., y Aarabi, M. (2026). Developing a structured telemedicine curriculum for medical students: A qualitative study based on expert interviews. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08409-8>

- Nassar, A. C. (2025). Educación para la salud: Modelos de intervención en salud desde la pedagogía crítica. *Investigación en educación médica*, 14(53). <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2025.53.24597>
- Nemati, Z., Seylani, K., Esmaeili, M., Hebda, T., y Amini, M. (2026). Evaluating informatics competency of hemodialysis nurses: A longitudinal study. *Nursing Practice Today*, 13(1), 1–10. <https://doi.org/10.18502/npt.v13i1.20602>
- Olivares, S. C., Moreno, N. A., y Figueroa, S. C. (2025). Educación interprofesional utilizando la simulación clínica para el desarrollo de habilidades comunicativas. *Cogitare Enfermagem*. <https://doi.org/10.1590/ce.v30i0.98216es>
- Ouyang, P., Zhou, L., Gao, L., Lu, J., y Zeng, J. (2026). Assessing and optimizing team-based learning in undergraduate cosmetic dermatology education: An empirical study using interpretable machine learning. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08325-x>
- Pérez-Caldevilla, M. A., Herrera, I. A. R., Mesa, I. A. S., Reyes, S. Á. R., González, J. H., y Abreu, R. S. G. (2026). Diseño y fundamentación teórica-metodológica de estrategia didáctica para desarrollar habilidades comunicativas en estudiantes de Estomatología. *Educación Médica Superior*, 40. <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/download/5073/1709>
- Saad, S., Ahmed, S., Ayub Khan, M. N., y Khan, M. I. (2026). Exploring the digital competencies of clinical educators: A framework-based qualitative study. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08389-9>
- Tapia-Wittcke, M. I., y Vásquez-Yáñez, J. I. (2026). The experience of an interdisciplinary high-fidelity clinical simulation setting in midwifery training for perinatal emergencies. *Iatreia*, 39, e355. <https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.355>
- Unkazan, S., Demir, Z., Turan, Z., y Unlu, N. (2026). Family planning education in midwifery and nursing: Experiences, problems and suggestions. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08425-8>
- Wang, C., Zhou, C., Ma, Y., He, C., Zhao, J. (2026). Implementing bilingual education in gastrointestinal surgery: Theory, practice, and insights from China. *BMC Medical Education*, 26. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-08322-0>
- Xu, Y., Tianyang, L., Ying, L. y Fuqiang, G. (2026). A BOPPPS-based micro-lecture teaching intervention for orthopaedic postgraduates in China. *Medical education online*, 26. <https://doi.org/10.1080/10872981.2026.2616194>