

Reflexiones sobre tutoría entre pares, simulación clínica y competencias en habilidades clínicas en educación médica

Reflections on Peer Tutoring, Clinical Simulation, and Competencies in Clinical Skills in Medical Education

José André Cedeño Orejuela¹, Andy Hermógenes Luque Loor², Ariel Melis Sosa³, Paola Cecilia Añazco Moreira⁴

Docentes de la Carrera de Medicina, Universidad San Gregorio de Portoviejo, Ecuador

1, <https://orcid.org/0009-0000-4754-0643>; jacedeno2@sangregorio.edu.ec

2, <https://orcid.org/0000-0002-0381-3838>; ahluque@sangregorio.edu.ec

3, <https://orcid.org/0009-0009-0671-2723>; amelis@sangregorio.edu.ec

4, <https://orcid.org/0009-0001-7499-6141>, pcanazco@sangregorio.edu.ec

Recibido: 12/6/25; Aceptado: 27/6/25; Publicado: 27/6/25

Estimado editor,

Nos dirigimos a usted en relación con el artículo publicado por López-Brotons et al. titulado “Análisis del Aprendizaje Adquirido, a través de la Tutoría entre Pares, en la Formación de Habilidades de Exploración Física en Simulación Clínica en Estudiantes de Medicina” (1). En primer lugar, felicitamos a los autores por abordar una temática altamente relevante y actual como es la tutoría entre pares (peer tutoring) en contextos de simulación clínica. La formación de habilidades clínicas mediante estrategias de aprendizaje activo resulta fundamental para el desarrollo progresivo de competencias en estudiantes de medicina. El uso de la tutoría entre pares en combinación con simulación clínica aporta, según la evidencia, beneficios no solo para los estudiantes tutorizados, sino también para quienes ejercen el rol de tutores, favoreciendo la consolidación de conocimientos, el desarrollo de habilidades docentes y la formación de identidad profesional docente (2-3).

La literatura mundial respalda la implementación de programas de enseñanza entre pares en ciencias de la salud. Rudinsky et al. evidencian cómo un programa formal de entrenamiento docente (PTTC, siglas en inglés), aplicado en simulación de trauma prehospitalario, permitió que los estudiantes mejoraran tanto su conocimiento procedimental como sus habilidades de comunicación y liderazgo, consolidando su rol como futuros educadores médicos (2). Del mismo modo, Dickman et al. demuestran que la incorporación de tutores pares en el curso de anatomía no solo resulta comparable en satisfacción respecto a los docentes expertos, sino que también optimiza el uso de recursos en instituciones con limitaciones de personal docente (4). Por otra parte, estudios como el de Jaffrelot et al. validan que el debriefing dirigido por pares es igualmente efectivo que el dirigido por instructores en el desarrollo de habilidades no técnicas en escenarios de crisis simuladas, ofreciendo una alternativa costo-efectiva de alto impacto pedagógico (5). Asimismo, Milder et al. reportan altos niveles de satisfacción estudiantil con programas basados en simulación clínica temprana y enseñanza entre pares desde el primer año de medicina, lo cual fortalece la preparación para las prácticas clínicas reales (6). Cabe destacar que la modalidad de aprendizaje entre pares no se limita a estudiantes de pregrado. Chiu et al. demuestran que la combinación del aprendizaje asistido por pares (PAL, siglas en inglés) con simulación de alta fidelidad en médicos residentes potencia el razonamiento clínico, el trabajo en equipo y la confianza en la atención de pacientes críticos (7).

Sin embargo, como bien reconocen López-Brotons et al., existen limitaciones metodológicas comunes en estos estudios, como el reducido tamaño muestral, la ausencia de seguimiento longitudinal, y la falta de validación de instrumentos de evaluación de calidad de la simulación (1). En línea con ello, Evans et al. resaltan la importancia de realizar evaluaciones rigurosas de las

intervenciones PAL, particularmente en contextos de implementación real y en competencias de baja frecuencia, como la reanimación neonatal (8). Consideramos que futuras investigaciones podrían profundizar en la evaluación de competencias adquiridas a largo plazo, la estandarización de los programas formativos para tutores pares y la validación de instrumentos específicos de medición, como ya sugieren autores como Ramm et al., quienes además subrayan el desarrollo paralelo de competencias comunicativas, autoconciencia y habilidades de retroalimentación en los estudiantes que participan como tutores (9). Por lo expuesto, planteamos que los hallazgos presentados en el artículo de López-Brotons et al. (1), junto con la evidencia previamente discutida, refuerzan la relevancia de continuar promoviendo e investigando la tutoría entre pares integrada a la simulación clínica como estrategia educativa efectiva, constituyendo un modelo pedagógico innovador, replicable y sostenible, con beneficios académicos, profesionales e institucionales para el desarrollo de habilidades clínicas en la formación médica (2-9). Agradecemos la oportunidad de contribuir al debate académico sobre este tema y reconocemos el valioso trabajo de los autores en enriquecer el conocimiento en el campo de la educación médica.

Financiación: No ha habido financiación.

Declaración de conflicto de interés: Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Referencias

1. López-Brotons M, Javaloy-Ballester S, Ramos Rincón JM. Análisis del Aprendizaje Adquirido, a través de la Tutoría entre Pares, en la Formación de Habilidades de Exploración Física en Simulación Clínica en Estudiantes de Medicina. *Rev Esp Educ Med*. 2024, 6(1). <https://doi.org/10.6018/edumed.639271>
2. Rudinsky SL, Spalding C, Conley SP, Everett L, Cole R. The development, implementation, and evaluation of a medical student peer teaching training curriculum during a high-fidelity prehospital trauma simulation. *AEM Educ Train*. 2022, 6(4), e10782. <https://doi.org/10.1002/aet2.10782>
3. Lee T, Yoon SW, Fernando S, Willey S, Kumar A. Blended (online and in-person) Women's Health Interprofessional Learning by Simulation (WHIPLS) for medical and midwifery students. *Aust N Z J Obstet Gynaecol*. 2022, 62(4), 596-604. <https://doi.org/10.1111/ajo.13531>
4. Dickman N, Barash A, Reis S, Karasik D. Students as anatomy near-peer teachers: a double-edged sword for an ancient skill. *BMC Med Educ*. 2017, 17(1), 156. <https://doi.org/10.1186/s12909-017-0996-y>
5. Jaffrelet M, Boet S, Floch Y, Garg N, Dubois D, Laparra V, et al. Learning with our peers: peer-led versus instructor-led debriefing for simulated crises, a randomized controlled trial. *Korean J Anesthesiol*. 2024, 77(2), 265-272. <https://doi.org/10.4097/kja.23317>
6. Mileder L, Wegscheider T, Dimai HP. Teaching first-year medical students in basic clinical and procedural skills--a novel course concept at a medical school in Austria. *GMS Z Med Ausbild*. 2014, 31(1), Doc6. <https://doi.org/10.3205/zma000898>
7. Chiu PW, Chu SC, Yang CH, Lee HF, Hung HM, Hsu HC. Peer-assisted learning in critical care: a simulation-based approach for postgraduate medical training. *Med Educ Online*. 2025, 30(1), 2497333. <https://doi.org/10.1080/10872981.2025.2497333>
8. Evans CL, Bazant E, Atukunda I, Williams E, Niermeyer S, Hiner C, et al. Peer-assisted learning after onsite, low-dose, high-frequency training and practice on simulators to prevent and treat postpartum hemorrhage and neonatal asphyxia: A pragmatic trial in 12 districts in Uganda. *PLoS One*. 2018, 13(12), e0207909. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0207909>
9. Ramm D, Thomson A, Jackson A. Learning clinical skills in the simulation suite: the lived experiences of student nurses involved in peer teaching and peer assessment. *Nurse Educ Today*. 2015, 35(6), 823-827. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2015.01.023>



© 2025 Universidad de Murcia. Enviado para su publicación en acceso abierto bajo los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-Sin Obra Derivada 4.0 España (CC BY-NC-ND) (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).